



**Европейский региональный комитет**

Шестьдесят восьмая сессия

**Рим, Италия, 17–20 сентября 2018 г.**

Пункт 6 предварительной повестки дня

EUR/RC68/7

+ EUR/RC68/Conf.Doc./4

6 августа 2018 г.

180410

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

## **Членство в органах и комитетах ВОЗ**

В соответствии с правилами 14.2.2 и 14.3 Правил процедуры Европейского регионального комитета Региональный директор в своем циркулярном письме от 15 января 2018 г. предложила всем государствам-членам Европейского региона представить к 16 марта 2018 г. кандидатуры для членства в следующих органах и комитетах:

- Исполнительный комитет
- Постоянный комитет Европейского регионального комитета
- Совместный координационный совет Специальной программы по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней
- Региональная оценочная группа

В связи с тем, что Европейское региональное бюро ВОЗ не получило достаточного числа предложений по кандидатурам в состав Региональной оценочной группы к установленному сроку – 16 марта 2018 г., в своем письме от 10 апреля 2018 г. Региональный директор уведомила государства-члены о продлении срока подачи предложений по кандидатурам в состав Региональной оценочной группы до 30 апреля 2018 г.

Настоящий документ содержит – по каждому из вышеназванных органов – краткое описание функций и сводные таблицы с информацией об изменениях членского состава, биографические справки (*curricula vitae*) кандидатов, их декларации о намерениях (если применимо), полученные Секретариатом в указанные выше сроки.

## Содержание

	стр.
I. Исполнительный комитет Всемирной организации здравоохранения.....	3
II. Постоянный комитет Европейского регионального комитета .....	17
III. Совместный координационный совет Специальной программы по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней .....	49
IV. Региональная оценочная группа.....	54

## **I. Исполнительный комитет Всемирной организации здравоохранения**

### **Функции**

1. Согласно Статье 28 Устава ВОЗ, Исполнительный комитет призван выполнять следующие функции:
  - (a) проводить в жизнь принципиальные решения Ассамблеи здравоохранения;
  - (b) действовать в качестве исполнительного органа Ассамблеи здравоохранения;
  - (c) выполнять любые иные функции, порученные ему Ассамблеей здравоохранения;
  - (d) представлять Ассамблее здравоохранения заключения по вопросам, переданным ему Ассамблеей или возникающим перед Организацией в связи с конвенциями, соглашениями и правилами;
  - (e) представлять Ассамблее здравоохранения по собственной инициативе советы и предложения;
  - (f) подготавливать повестку дня заседаний Ассамблеи здравоохранения;
  - (g) представлять на рассмотрение и утверждение Ассамблее здравоохранения общие программы работы на определенные периоды;
  - (h) изучать все вопросы, входящие в его компетенцию;
  - (i) в пределах круга ведения и финансовых возможностей принимать чрезвычайные меры в случаях, требующих немедленного действия. В частности, он может уполномочить Генерального директора принимать необходимые меры по борьбе с эпидемиями, принимать участие в организации медицинской помощи жертвам народных бедствий и предпринимать изучение и исследование вопросов, на крайнюю срочность которых обращено внимание Комитета любым членом Организации или Генеральным директором.
2. С более подробной информацией о правилах процедуры Исполнительного комитета можно ознакомиться в Основных документах<sup>1</sup>, Уставе ВОЗ и других официальных документах, которые также размещены в сети Интернет (<http://apps.who.int/gb/bd/r/index.html>).

### **Члены Исполнительного комитета действующего состава от Европейского региона**

3. Регион располагает восемью местами в Исполкоме, которые с мая 2018 г. будут заняты лицами, назначенными Германией, Грузией, Израилем, Италией, Нидерландами, Румынией, Турцией и Финляндией. Два места освободятся в мае

---

<sup>1</sup> Основные документы, 48-е издание. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2014 г.

2019 г., когда истечет срок полномочий членов, назначенных Нидерландами и Турцией.

### ***Кандидатуры***

4. В письме от 15 января 2018 г. Региональный директор предложила государствам-членам сообщить ей, намереваются ли они представить свои кандидатуры для избрания в Исполком на Семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2019 г.

5. В этой связи уместно напомнить, что на шестьдесят третьей сессии Регионального комитета (РК-63) в 2013 г. была принята резолюция EUR/RC63/R7 о членстве в Исполнительном комитете.

6. К 16 марта 2018 г. в Региональное бюро были представлены следующие кандидатуры, биографические данные которых в стандартном формате и декларации о намерениях приводятся на сс. 7–16.

Австрия (д-р Clemens Martin Auer)

Таджикистан (академик Саломудин Юсуфи)

Туркменистан (г-жа Сачлы Амансахатовна Нурыева)

### ***Сводная информация об изменениях членского состава***

7. В табл. 1 указаны страны Европейского региона, представители которых избирались членами Исполнительного комитета в период 1993–2019 гг.

Таблица 1. Исполнительный комитет – Сводная информация об изменениях в членском составе<sup>a</sup>, 1993–2019 гг.

Страны	BA3 46 1993	BA3 47 1994	BA3 48 1995	BA3 49 1996	BA3 50 1997	BA3 51 1998	BA3 52 1999	BA3 53 2000	BA3 54 2001	BA3 55 2002	BA3 56 2003	BA3 57 2004	BA3 58 2005	BA3 59 2006	BA3 60 2007	BA3 61 2008	BA3 62 2009	BA3 63 2010	BA3 64 2011	BA3 65 2012	BA3 66 2013	BA3 67 2014	BA3 68 2015	BA3 69 2016	BA3 70 2017	BA3 71 2018	BA3 72 2019	
Австрия																												
Азербайджан													X	XXX	XXX	X					X	XXX	XXX	X				
Албания																						X	XXX	XXX	X			
Андорра																						X	XXX	XXX	X			
Армения																		X	XXX	XXX	X							
Беларусь																												
Бельгия							X	XXX	XXX	X											X	XXX	XXX	X				
Болгария	XXX	X																										
Босния и Герцеговина																												
Бывшая югославская Республика Македония																												
Венгрия																X	XXX	XXX	X									
Германия					X	XXX	XXX	X									X	XXX	XXX	X						X	XXX	
Греция	XXX	X																										
Грузия																										X	XXX	XXX
Дания	XXX	X												X	XXX	XXX	X											
Израиль		X	XXX	XXX	X																					X	XXX	
Ирландия				X	XXX	XXX	X																					
Исландия												X	XXX	XXX	X													
Испания												X	XXX	XXX	X													
Италия								X	XXX	XXX	X															X	XXX	XXX
Казахстан									X	XXX	XXX	X												X	XXX	XXX	X	
Кипр <sup>b</sup>								X	XXX	XXX	X																	
Кыргызстан																												
Латвия														X	XXX	XXX	X											
Литва								X	XXX	XXX	X										X	XXX	XXX	X				
Люксембург												X	XXX	XXX	X													
Мальта																								X	XXX	XXX	X	
Монако																												
Нидерланды					X	XXX	XXX	X																	X	XXX	XXX	X

Страны	BA3 46 1993	BA3 47 1994	BA3 48 1995	BA3 49 1996	BA3 50 1997	BA3 51 1998	BA3 52 1999	BA3 53 2000	BA3 54 2001	BA3 55 2002	BA3 56 2003	BA3 57 2004	BA3 58 2005	BA3 59 2006	BA3 60 2007	BA3 61 2008	BA3 62 2009	BA3 63 2010	BA3 64 2011	BA3 65 2012	BA3 66 2013	BA3 67 2014	BA3 68 2015	BA3 69 2016	BA3 70 2017	BA3 71 2018	BA3 72 2019	
Норвегия					X	XXX	XXX	X										X	XXX	XXX	X							
Польша				X	XXX	XXX	X																					
Португалия	XXX	XXX	X										X	XXX	XXX	X												
Республика Молдова															X	XXX	XXX	X										
Российская Федерация <sup>c</sup>	X		X	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X							X	XXX	XXX	X		
Румыния												X	XXX	XXX	X											X	XXX	
Сан-Марино																												
Сербия <sup>d</sup>																	X	XXX	XXX	X								
Словакия																												
Словения														X	XXX	XXX	X											
Соединенное Королевство	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X			X	XXX	XXX	X				X	XXX	XXX	X		
Таджикистан																												
Туркменистан																												
Турция		X	XXX	XXX	X									X	XXX	XXX	X								X	XXX	XXX	X
Узбекистан																			X	XXX	XXX	X						
Украина																												
Финляндия			X	XXX	XXX	X																				X	XXX	
Франция	X		X	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X		X	XXX	XXX	X			X	XXX	XXX	X	
Хорватия				X	XXX	XXX	X														X	XXX	XXX	X				
Черногория																												
Чешская Республика												X	XXX	XXX	X													
Швейцария								X	XXX	XXX	X							X	XXX	XXX	X							
Швеция									X	XXX	XXX	X												X	XXX	XXX	X	
Эстония																	X	XXX	XXX	X								

Затемненные клетки обозначают период до вступления в ВОЗ.

<sup>a</sup>Согласно Правилу 105 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения, "срок полномочий каждого государства-члена, которому предоставляется право назначить по одному лицу в состав Исполкома, начинается немедленно после закрытия сессии Ассамблеи здравоохранения, на которой соответствующее государство-член было избрано, и заканчивается немедленно после закрытия сессии Ассамблеи здравоохранения, на которой это государство-член было замещено другим государством-членом".

<sup>b</sup>Переведен из Региона Восточного Средиземноморья в Европейский регион ВОЗ в соответствии с резолюцией WHA56.16 (май 2003 г.).

<sup>c</sup>Бывшее членство СССР продолжено Российской Федерацией.

<sup>d</sup>Бывшая Сербия и Черногория.

## ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТОВ В СОСТАВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА ВОЗ

### БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

#### Государство-член, выдвигающее кандидатуру: АВСТРИЯ

**Фамилия** AUER **Имя, отчество** Clemens Martin  
**Пол** муж. **Дата рождения** 5 мая 1957 г.

**Знание языков:** просьба указать, на каких из рабочих языков Регионального комитета кандидат способен эффективно выполнять свои функции

	Разговорная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий	X	X	X
Русский			
Французский			

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

PhD по философии и политологии, Венский университет 1991

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более 4) *Год (начало–конец)*

Начальник отдела, Министерство здравоохранения (начальник Отдела систем здравоохранения и международного здравоохранения) 2005–н/в

Руководитель канцелярии министра здравоохранения 2003–2007

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Глава делегации Австрии на сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения и Регионального комитета 2017–н/в

Европейская группа ВОЗ по прогнозированию направлений развития систем здравоохранения 2017–н/в

Совет Европейского форума в Альпбахе 2016–н/в

Совет Европейской обсерватории 2015–н/в

Со-председатель Сети по электронному здравоохранению Европейского союза 2012–н/в

Совет Европейского форума здравоохранения в Гаштайне 2007–н/в

Рабочие группы высокого уровня при Совете по общественному здравоохранению 2005–н/в

Комитет ОЭСР по здравоохранению 2005–н/в

Руководитель многочисленных делегаций на неофициальных совещаниях советов ЕС или международных министерских конференциях (например, Таллиннская конференция ВОЗ в 2008 г.) 2003–н/в

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях** *Год*

Председатель Европейского форума здравоохранения в Гаштайне 2017–н/в

Со-председатель Сети по электронному здравоохранению Европейского союза 2012–н/в

Координатор нескольких совместных инициатив Европейского союза по электронному здравоохранению 2010–н/в

Председатель Национального организационного комитета XVIII-й Всемирной конференции по СПИДу 2010

Директор-распорядитель Федерального агентства по здравоохранению Австрии и председатель Постоянного координационного комитета 2008–н/в

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Beate Hartinger-Klein, федеральный министр труда, социальных дел, здравоохранения и защиты прав потребителей



## Декларация о намерениях

Г-жа Региональный директор,

В ответ на Ваше письмо от 15 января 2018 г. о выдвижении кандидатур в состав органов и комитетов ВОЗ, предлагаю Вашему вниманию кандидата в состав Исполнительного комитета ВОЗ на 2019–2022 гг. от Австрии – начальника Отдела систем здравоохранения и международного здравоохранения в Федеральном министерстве труда, социальных дел, здравоохранения и защиты прав потребителей д-ра Clemens Martin AUER.

Австрия уже многие десятилетия тесно сотрудничает с ВОЗ, оказывая ей, как ведущей глобальной организации в сфере здравоохранения, постоянную поддержку в работе на уровне Европейского региона и всего мира. Такое интенсивное сотрудничество проявляется и в деятельности сотрудничающих центров ВОЗ в Австрии, и в участии нашей страны в работе Постоянного комитета Европейского регионального комитета в 2003–2006 и в 2012–2015 гг. Поддержка со стороны Австрии также выражается в регулярных взносах на деятельность Европейской обсерватории по системам и политике здравоохранения, которая участвовала в процессе разработки в стране концепции первичной медико-санитарной помощи. Таким образом, в настоящее время Австрия обладает богатым опытом в этой сфере, в том числе и на глобальном уровне. Также Австрия придает огромное значение проблеме УПП – в частности, недавно страна предоставила финансовую поддержку проекту по разработке новых антибиотиков и стратегическому управлению их применением.

Сильная, эффективно действующая в рамках своих основных полномочий и умело использующая свои сравнительные преимущества ВОЗ играет ключевую роль в успешной выработке и проведении политики в области здравоохранения в интересах населения всего мира. Неотъемлемым условием для успеха является последовательное реформирование Организации и укрепление ее руководящих органов. В случае избрания в состав Исполнительного комитета Австрия будет всецело способствовать продвижению в масштабах всей Организации принципов гласности, эффективности и рациональности. Вместе с тем, важно понимать, что ключевой ресурс нашей организации – это кадры, и потому мы не можем упускать из виду потребности сотрудников.

Австрия твердо убеждена в том, что использование информационных и коммуникационных технологий применительно к продукции, услугам и процессам здравоохранения, вместе со структурными преобразованиями в секторе здравоохранения, будет способствовать дальнейшему улучшению здоровья населения и повышению эффективности предоставления услуг здравоохранения. Начиная с мая 2012 г. Австрия является со-председателем Сети по электронному здравоохранению, задачи которой заключаются в политическом и стратегическом руководстве европейской системой электронного здравоохранения и создании условий для того, чтобы она могла стабильно способствовать улучшению здоровья и социальному и экономическому благополучию населения. Австрия координирует работу органов и проектов, отвечающих за подготовительную оперативную работу. Более того, будучи участником Платформы партнеров Европейской ассоциации телематикки здравоохранения, Австрия вовлечена в широкий спектр мероприятий на европейском уровне. Обладая богатым и давним опытом в области электронного и цифрового

здравоохранения (эти темы также входят в число моих персональных приоритетов), Австрия заинтересована в том, чтобы принять участие в международном обсуждении данного вопроса.

Одна из главных задач Австрии в области международного здравоохранения заключается в улучшении доступа к лекарственным средствам и медицинским технологиям. В связи с этим Австрия принимает участие в создании механизмов, нацеленных на улучшение сотрудничества между государствами-членами в Европейском регионе ВОЗ (например, в рамках группы Бенилюкса), а также на содействие дискуссиям на международном уровне (в рамках Форума по справедливому ценообразованию в Амстердаме, ОЭСР, Комиссии ООН высокого уровня, ПРООН). Также Австрия включила данную тему – в частности, вопрос о приоритетах для стратегий государственных научных исследований и инвестиций в здравоохранение – в повестку дня своего председательства в Совете ЕС во второй половине 2018 г. О политической приверженности Австрии также свидетельствует работа Сотрудничающего центра ВОЗ по политике в области ценообразования и возмещения затрат на лекарственные средства при Австрийском институте общественного здравоохранения (GÖG).

Принимая во внимание тревожные глобальные тенденции распространения избыточной массы тела и связанный с ней риск развития опасных для жизни неинфекционных заболеваний, Австрия применяет общегосударственный подход к решению этой проблемы, следуя принципам, изложенным в Европейском плане действий в области пищевых продуктов и питания на 2015–2020 гг. Важнейшая задача при этом заключается в повышении грамотности в вопросах здоровья в культурном контексте страны, чтобы дать населению возможность делать осознанный выбор в пользу здорового питания. Австрия стремится продемонстрировать роль и значение питания как детерминанты здоровья и сформулировать варианты политики в области здорового питания, в особенности – для детей и подростков, но также для людей пожилого возраста, которые тоже являются уязвимой категорией населения.

Вопросы здоровья необходимо решать в контексте целостного подхода. Здоровье – это одно из фундаментальных прав человека. В рамках своей деятельности в руководящих органах ООН Австрия уделяет особое внимание правам человека, особенно в контексте психического здоровья; следует отметить, что эта работа не ограничивается одним лишь стремлением войти в состав Совета по правам человека. Более того, Австрия играет активную роль в Общеевропейской программе по транспорту, окружающей среде и охране здоровья (ОПТОСОЗ) с момента ее создания, делая особый упор на вовлечение молодежи и поощрение регулярной физической активности, а также на стимулирование ответственного отношения к окружающей среде.

Я убеждена в том, что благодаря своему богатому опыту в вопросах, связанных с системами здравоохранения и управлением охраной здоровья, д-р Dr Clemens Martin AUER, начальник Отдела систем здравоохранения и международного здравоохранения в Федеральном министерстве труда, социальных дел, здравоохранения и защиты прав потребителей, является идеальным кандидатом от Австрии в состав Исполнительного комитета ВОЗ на 2019–2022 гг. Я также уверена, что д-р AUER обладает всеми необходимыми для этого качествами.

С уважением,

Beate Hartinger-Klein

## ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТОВ В СОСТАВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА ВОЗ

### БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Государство-член, выдвигающее кандидатуру: **ТАДЖИКИСТАН**

**Фамилия** ЮСУФИ **Имя, отчество** Саломудин  
**Пол** муж. **Дата рождения** 26 июня 1968 г.

**Знание языков:** просьба указать, какими из рабочих языков Регионального комитета кандидат может эффективно пользоваться в процессе выполнения своих функций

	Разговорная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X		
Немецкий			
Русский	X	X	X
Французский			

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Академик Академии медицинских наук Республики Таджикистан, Душанбе	2014
Член-корреспондент Академии медицинских наук Республики Таджикистан, Душанбе	2010
Магистратура по специальности менеджер общественного здравоохранения (Таджикский институт последипломной подготовки медицинских кадров Министерства здравоохранения Республики Таджикистан)	2007–2009
Ученая степень доктора фармацевтических наук, Комитет по надзору и аттестации в сфере образования и науки, Астана, Казахстан	2005
Ученая степень кандидата технических наук (ВАК, Москва, Российская Федерация)	1998

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более 4) *Год (начало–конец)*

Проректор по науке Таджикского государственного медицинского университета им. Абуали ибн Сино	2018
Начальник Управления медицинского и фармацевтического образования, кадровой политики и науки Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	2008–2018
Вице-президент Академии медицинских наук	2010–2014
Декан фармацевтического факультета Таджикского государственного медицинского университета имени Абуали ибн Сино	2005–2008
Начальник Управления фармации и медицинских товаров Министерства здравоохранения Республики Таджикистан	2002–2005

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Местный эксперт Проекта ЕРБ ВОЗ по усилению фармацевтического сектора Республики Таджикистан	1999–2005
--	-----------

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях** *Год*

Председатель Технической рабочей группы по реализации Национальной стратегии здоровья населения на период 2010–2020 гг.	2010–н/в
Председатель редакционно-издательского Совета Министерства здравоохранения и социальной защиты населения	2009–н/в

Председатель фармакопейного Комитета Министерства здравоохранения и социальной защиты Республики Таджикистан	2005–н/в
Член Постоянного комитета Европейского регионального комитета от Республики Таджикистан	2016, 2017
Член официальной делегации Республики Таджикистан на сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения	2016, 2017
Член официальной делегации Республики Таджикистан на сессиях Европейского регионального комитета	2016

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Олимзода Насим Ходжа, министр здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан

## **Декларация о намерениях**

Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан считает за честь принимать участие в конкурсе на номинирование кандидатуры профессора, академика Юсуфи Саломудина Джаббора в состав Исполнительного комитета Всемирной организации здравоохранения от Европейского региона. Представляя данную кандидатуру, мы в первую очередь хотим подчеркнуть уникальную роль ВОЗ в качестве ключевого партнёра по развитию систем здравоохранения и усилению процесса реформ в нашей стране и в целом по Европейскому региону.

Всемирная организация здравоохранения является ведущим техническим агентством ООН в области здравоохранения в Республике Таджикистан. Её Постоянное представительство функционирует в стране с 1992 г. Республика Таджикистан, наряду с другими странами мира, является государством-членом Всемирной организации здравоохранения. С того времени Правительство Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и Всемирная организация здравоохранения, активно сотрудничая, достигли оптимального механизма взаимодействия. За эти годы Всемирная организация здравоохранения предоставила нашей стране значительную техническую и финансовую помощь в решении основных проблем общественного здравоохранения, а также в целях содействия осуществлению реформ здравоохранения Таджикистана. Исторически сложилось, что ВОЗ и Министерство здравоохранения и социальной защиты населения одновременно охватывают процессы глобального взаимодействия в вопросах разработки ключевых стратегических документов и усиления мероприятий реформирования в вопросах охраны здоровья на платформе внедряемого универсального охвата услугами здравоохранения.

В свою очередь, Республика Таджикистан вносит вклад в работу Всемирной организации здравоохранения посредством ежегодного участия и информирования о достижениях страны на заседаниях Европейского регионального комитета ВОЗ и Всемирной ассамблеи здравоохранения в Женеве для объединения усилий в борьбе с глобальными рисками и угрозами, определения последующей политики ВОЗ и утверждения бюджета.

В мае 2013 г. министерская делегация от Республики Таджикистан участвовала в 66-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, проходившей в Женеве, Швейцария. Основными вопросами, затронутыми делегацией Таджикистана в ходе заседаний Всемирной ассамблеи здравоохранения, были – механизмы координации сектора здравоохранения в реализации Национальной стратегии здоровья на период 2010–2020 гг.; проведение совместных ежегодных обзоров и саммитов по здравоохранению в Республике Таджикистан.

Значительными достижениями являются ратификация Рамочной конвенции по борьбе с табаком и принятие Кодекса здравоохранения Парламентом Республики Таджикистан.

Традиционно ВОЗ и Правительство страны выполняют свои обязательства по улучшению здоровья населения в рамках Двухлетнего соглашения о сотрудничестве, подписываемого каждые два года Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и Европейским региональным бюро ВОЗ.

Необходимо отметить, что с 2016 г. Республика Таджикистан является членом Постоянного комитета Регионального комитета ВОЗ и активно принимает участие в работе сессий.

В рамках стратегического планирования аспектов взаимодействия определены совместные ключевые приоритеты сотрудничества, основанные на Целях устойчивого развития, которые охватывают такие категории, как инфекционные и неинфекционные заболевания, укрепление здоровья на протяжении всей жизни, системы здравоохранения, обеспечение готовности, эпидемиологический надзор и ответные меры.

ВОЗ в последнее десятилетие усилила поддержку важнейших национальных программ Таджикистана по борьбе с ВИЧ/СПИД, туберкулёзом, особенно МЛУ-форм, вакциноуправляемых инфекций, реабилитации людей с ограниченными возможностями. Следует подчеркнуть особый вклад ВОЗ в усиление процесса реформирования финансирования системы здравоохранения и стратегическое планирование укрепления первичной медико-санитарной помощи по принципу семейной медицины. Профессор, академик Юсуфи С. Дж. сыграл ключевую роль в разработке и продвижении данных направлений деятельности отрасли здравоохранения.

Исходя из национальных приоритетов, с учётом успешных реформ и достижений, которые, безусловно, стали возможны при поддержке ВОЗ, Таджикистан выражает готовность продемонстрировать обоюдную приверженность сторон в реализации резолюций и деклараций Всемирной ассамблеи здравоохранения путём обмена опытом, активного участия в реализации программ и стратегий развития на основе политики Здоровье-2020 и Целей устойчивого развития.

С учётом вышеизложенного, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан выражает уверенность в том, что предлагаемый кандидат сможет внести достойный вклад в работу Исполнительного комитета ВОЗ.

Мы будем весьма признательны вам, представителям государств-членов Европейского региона ВОЗ за оказанную поддержку кандидатуре от Республики Таджикистан.

С глубоким уважением,

Насим Олимзода, министр здравоохранения и социальной защиты Республики Таджикистан

## ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТОВ В СОСТАВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА ВОЗ

### БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Государство-член, выдвигающее кандидатуру: **ТУРКМЕНИСТАН**

**Фамилия** НУРЫЕВА **Имя, отчество** Сачлы Амансахатовна

**Пол** жен. **Дата рождения** 24 сентября 1974 г.

**Знание языков:** просьба указать, какими из рабочих языков Регионального комитета кандидат сможет эффективно пользоваться в процессе выполнения своих функций

	Разговорная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий			
Русский	X	X	X
Французский			

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более 4) *Год (начало–конец)*

Начальник Отдела эпидемиологического надзора Государственной санитарно-эпидемиологической службы Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана 2014–н/в

Заместитель начальника Отдела эпидемиологического надзора Государственной санитарно-эпидемиологической службы Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана 2006–2014

Главный специалист Отдела эпидемиологического надзора Государственной санитарно-эпидемиологической службы Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана 2002–2006

Специалист отдела паразитологии Центральной лаборатории гигиены и эпидемиологии Государственной санитарно-эпидемиологической службы 2000–2002

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Участие в заседаниях ПКРК в качестве заместителя члена ПКРК от Туркменистана 2017

Член национальной делегации на сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения 2015, 2016, 2017

Участие в совещаниях ВОЗ и ЮНИСЕФ от Туркменистана 2002–н/в

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях** *Год*

Технический консультант Национального межведомственного координационного комитета по Иммунизации 2002–н/в

Технический консультант Национального межведомственного координационного комитета по профилактике инфекционных заболеваний 2002–н/в

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Н.Аманнепесов, министр здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана

## **Декларация о намерениях**

Уважаемая г-жа Якаб!

Правительство Туркменистана на протяжении 25 лет ведет плодотворное сотрудничество с Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), и эта совместная работа помогла достичь несомненного прогресса в деле охраны здоровья населения нашей страны.

Мы хотели бы особо подчеркнуть огромную важность работы, проводимую совместно с ВОЗ в области профилактики инфекционных заболеваний, вакцин и иммунизации, реализации Международных медико-санитарных правил. Туркменистан очень активен в области НИЗ и был также одной из первых стран Европейского региона ВОЗ, проводивших исследования с помощью пошагового подхода ВОЗ к эпиднадзору за факторами риска развития хронических болезней STEPS, и сейчас серьезно занят вопросом совершенствования системы эпиднадзора за НИЗ.

В Туркменистане приверженность вопросам здравоохранения со стороны правительства является центральным вопросом, и поэтому мы разделяем приверженность целям политики Здоровье-2020 а также в дальнейшем, планируем продолжать активное участие в разработке и реализации программ, таких как корь, краснуха, ВИЧ/СПИД, туберкулез, гепатиты, малярия и др. Способствовать прогрессу в ключевых областях как контроль и оперативное реагирование на чрезвычайные ситуации, противодействие развитию антимикробной резистентности микроорганизмов (АМР), поддержание на высоком уровне системы иммунизации, совершенствование деятельности системы здравоохранения.

Стремясь к дальнейшему укреплению этого сотрудничества, имею честь представить в состав Исполнительного Комитета ВОЗ кандидатуру Сачлы Амансахатовны Нурыевой – специалиста, с 2002 года активно принимающего участие в совещаниях, конференциях ЕРБ ВОЗ, компетентного в вопросах приоритетных направлений системы здравоохранения, имеющего значительный опыт в области программы элиминации малярии, ликвидации полиомиелита, верификации элиминации кори и краснухи в стране, в вопросах эпидемиологического надзора, контроля и активного противодействия на чрезвычайные ситуации при инфекционных заболеваниях. Предлагаемый кандидат имеет опыт работы в составе делегаций от Туркменистана на Ассамблеях ВОЗ (с 2015 года) и ПКРК (2017 году).

Н.Аманнепесов, министр здравоохранения и медицинской промышленности



## II. Постоянный комитет Европейского регионального комитета

### **Функции**

8. Согласно Правилу 14.2.10 Правил процедуры Регионального комитета, Постоянный комитет Европейского регионального комитета (ПКРК) призван выполнять следующие функции:

- (a) представлять Региональный комитет и действовать от его имени, а также обеспечивать реализацию решений и стратегий, принятых Региональным комитетом, особенно в связи с выполнением его надзорных функций, указанных в Статье 50(b) Устава ВОЗ;
- (b) давать Региональному комитету рекомендации по вопросам, переданным на его рассмотрение этим органом, а также консультировать Регионального директора, по мере необходимости, в период между сессиями Регионального комитета;
- (c) по собственной инициативе предлагать Региональному комитету и Региональному директору соответствующие рекомендации или предложения;
- (d) предлагать пункты повестки дня для сессий Регионального комитета;
- (e) вносить на рассмотрение и утверждение Регионального комитета документ о региональном компоненте общей программы работы ВОЗ;
- (f) выполнять любые другие функции, по поручению Регионального комитета;
- (g) представлять Региональному комитету отчет о своей работе;
- (h) проверять полномочия делегатов государств-членов, для чего образовывать вспомогательный орган из трех человек, и докладывать о результатах проверки Региональному комитету.

9. С дополнительной информацией о ПКРК можно ознакомиться в Правилах процедуры Европейского регионального комитета и Постоянного комитета Европейского регионального комитета<sup>2</sup>, которые также размещены в сети Интернет (<http://www.euro.who.int/ru/about-us/governance/rules-of-procedure-of-the-regional-committee-for-europe-and-of-the-standing-committee-of-the-regional-committee-for-europe>).

### **Членский состав в настоящее время**

10. Приняв правило 14.2.1 своих Правил процедуры, Региональный комитет постановил, что, избирая членов Постоянного комитета, он будет учитывать необходимость в справедливом географическом распределении мест, адекватной представленности интересов Региона, возможности для всех государств-членов Региона принимать со временем участие в работе Постоянного комитета, а также другие факторы, способствующие максимальному повышению эффективности работы ПКРК.

---

<sup>2</sup> Правила процедуры Европейского регионального комитета и Постоянного комитета Регионального комитета. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2017 г.

11. К моменту проведения шестьдесят восьмой сессии Регионального комитета в сентябре 2018 г. истечет срок полномочий членов ПКРК от Грузии, Исландии, Италии и Таджикистана, в связи с чем Региональному комитету будет предложено избрать четырех новых членов ПКРК, каждый из которых будет иметь трехлетний срок полномочий (с сентября 2018 г. до сентября 2021 г.).

12. Сроки полномочий остальных восьми членов ПКРК являются следующими:

Греция (г-н Ioannis Baskozos)	Член ПКРК до сентября 2019 г.
Словакия (д-р Mario Mikloši)	Член ПКРК до сентября 2019 г.
Словения (д-р Vesna-Kerstin Petrič)	Член ПКРК до сентября 2019 г.
Турция (д-р Hakki Gürsöz)	Член ПКРК до сентября 2019 г.
Дания (д-р Søren Brostrøm)	Член ПКРК до сентября 2020 г.
Венгрия (г-жа Hanna Páva)	Член ПКРК до сентября 2020 г.
Литва (д-р Mindaugas Štelemėkas)	Член ПКРК до сентября 2020 г.
Узбекистан (г-жа Нигора Азимова)	Член ПКРК до сентября 2020 г.

13. В этой связи уместно напомнить, что в состав Постоянного комитета Европейского регионального комитета двадцать шестого созыва входят заместитель Исполнительного председателя шестьдесят восьмой сессии Регионального комитета, в силу занимаемой должности являющийся председателем Постоянного комитета с сентября 2018 г. по сентябрь 2019 г., и представители государств-членов в Регионе, должным образом избранные Региональным комитетом в состав Постоянного комитета.

### ***Выдвинутые кандидатуры***

14. К 16 марта 2018 г. в Региональное бюро были представлены следующие кандидатуры, биографические данные которых в стандартном формате и декларации о намерениях приводятся на сс. 21–48.

- Бельгия (д-р Tom Auwers)
- Казахстан (д-р Алексей Владимирович Цой)
- Нидерланды (г-н Herbert Barnard)
- Польша (г-жа Katarzyna Karolina Rutkowska)
- Республика Молдова (д-р Светлана Чеботарь)
- Российская Федерация (профессор Вероника Игоревна Скворцова)
- Хорватия (г-жа Iva Pejnović Franelić)
- Черногория (г-н Nicola Antovic)

### ***Сводная информация об изменениях членского состава***

15. В табл. 2 указаны страны Европейского региона, представители которых избирались в состав Постоянного комитета начиная с 2007 г., в табл. 3 указаны должностные лица ПКРК начиная с 1994 г.

**Таблица 2. Постоянный комитет Европейского регионального комитета  
Сводная информация о членском составе<sup>a</sup> с сентября 2007 г. по сентябрь 2019 г.**

Страны	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Австрия						X	XXX	XXX	X				
Азербайджан			X	XXX	XXX	X							
Албания													
Андорра		X	XXX	XXX	X								
Армения													
Беларусь							X	XXX	XXX	X			
Бельгия					X	XXX	XXX	X					
Болгария				X	XXX	XXX	XXX	X					
Босния и Герцеговина													
Бывшая югославская Республика Македония	X	XXX	XXX	X									
Венгрия	X										X	XXX	XXX
Германия								X	XXX	XXX	X		
Греция									X	XXX	XXX	X	
Грузия	XXX	XXX	X						X	XXX	XXX	X	
Дания											X	XXX	XXX
Израиль						X	XXX	XXX	X				
Ирландия													
Исландия									X	XXX	XXX	X	
Испания				X	XXX	X							
Италия	XXX	X							X	XXX	XXX	X	
Казахстан													
Кипр													
Кыргызстан	XXX	XXX	X										
Латвия							X	XXX	XXX	X			
Литва		X	XXX	XXX	X						X	XXX	XXX
Люксембург													
Мальта					X	XXX	XXX	X					
Монако													
Нидерланды	XXX	X											
Норвегия	XXX	XXX	X										
Польша				X	XXX	XXX	X						
Португалия								X	XXX	XXX	X		
Республика Молдова						X	XXX	XXX	X				
Российская Федерация					X	XXX	XXX	X					
Румыния								X	XXX	XXX	X		
Сан-Марино													
Сербия <sup>b</sup>	XXX	X											
Словакия	X	XXX	XXX	X						X	XXX	XXX	X
Словения										X	XXX	XXX	X
Соединенное Королевство	X			X	XXX	XXX	X						
Таджикистан									X	XXX	XXX	X	
Туркменистан								X	XXX	XXX	X		
Турция				X	XXX	XXX	X			X	XXX	XXX	X
Узбекистан											X	XXX	XXX
Украина			X	XXX	XXX	X							
Финляндия						X	XXX	XXX	X				
Франция							X	XXX	XXX	X			
Хорватия				X	XXX	XXX	X						
Черногория		X	XXX	XXX	X								
Чешская Республика													
Швейцария	X	XXX	XXX	X									
Швеция			X	XXX	XXX	X							
Эстония	X						X	XXX	XXX	X			

<sup>a</sup> Для целей данной таблицы каждый срок полномочий члена ПКРК начинается с сессии Регионального комитета в год его/ее избрания, а заканчивается на сессии Регионального комитета в указанном году.

<sup>b</sup> Бывшая Сербия и Черногория.

**Таблица 3. Должностные лица Постоянного комитета Европейского регионального комитета ВОЗ с 1994 по 2018 гг.**

Сроки (от сессии до следующей сессии)	Председатель (член ПКРК в силу своей должности заместителя Исполнительного председателя Регионального комитета)	Заместитель председателя
1994–1995	Д-р Niall Tierney, Ирландия	Д-р Anthony Vassallo, Мальта
1995–1996	Профессор Jean-François Girard, Франция	Д-р М. Н. Савельев, Российская Федерация
1996–1997	Д-р Marta di Gennaro, Италия	Профессор Vilius J. Grabauskas, Литва
1997–1998	Профессор Vilius J. Grabauskas, Литва	Д-р Jeremy M. Metters, Соединенное Королевство
1998–1999	Д-р Danielle Hansen-Koenig, Люксембург	Д-р Jeremy M. Metters, Соединенное Королевство
1999–2000	Д-р Jeremy M. Metters, Соединенное Королевство	Профессор Ayşe Akin, Турция
2000–2001	Профессор Ayşe Akin, Турция	Профессор Frantisek Kólběl, Чешская Республика
2001–2002	Д-р James Kiely, Ирландия	Д-р Jacek Antoni Piatkiewicz, Польша <i>(первое и второе совещания)</i> Д-р Аламхон Ахмедов, Таджикистан <i>(третье, четвертое, пятое и шестое совещания)</i>
2002–2003	Д-р Jarkko Eskola, Финляндия	Д-р Božidar Voljč, Словения
2003–2004	Д-р Božidar Voljč, Словения	Д-р Godfried Thiers, Бельгия
2004–2005	Д-р Godfried Thiers, Бельгия	Д-р Jens Kristian Gøtrik, Дания
2005–2006	Д-р Jens Kristian Gøtrik, Дания	Д-р Hubert Hrabčik, Австрия Д-р David Harper, Соединенное Королевство
2006–2007	Д-р David Harper, Соединенное Королевство	Г-жа Annemiek van Bolhuis, Нидерланды
2007–2008	Г-жа Annemiek van Bolhuis, Нидерланды	Д-р Bjørn-Inge Larsen, Норвегия
2008–2009	Д-р Bjørn-Inge Larsen, Норвегия	Д-р Vladimir Lazarevik, бывшая югославская Республика Македония
2009–2010	Д-р Vladimir Lazarevik, бывшая югославская Республика Македония	Д-р Josep Casals Alís, Андорра
2010–2011	Д-р Josep Casals Alís, Андорра	Д-р Lars-Erik Holm, Швеция
2011–2012	Д-р Lars-Erik Holm, Швеция	Г-жа Dessislava Dimitrova, Болгария
2012–2013	Д-р Daniel Reynders, Бельгия	Д-р Raymond Busuttil, Мальта
2013–2014	Д-р Raymond Busuttil, Мальта	Г-жа Taru Koivisto, Финляндия
2014–2015	Г-жа Taru Koivisto, Финляндия	Профессор Benoît Vallet, Франция
2015–2016	Профессор Benoît Vallet	Г-жа Dagmar Reitenbach, Германия
2016–2017	Г-жа Dagmar Reitenbach, Германия	Профессор Amiran Gamkrelidze, Грузия
2017–2018	Профессор Amiran Gamkrelidze, Грузия	Г-н Ioannis Baskozos, Греция

ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТОВ В СОСТАВ ПОСТОЯННОГО КОМИТЕТА  
ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО КОМИТЕТА ВОЗ

БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Государство-член, выдвигающее кандидатуру: **БЕЛЬГИЯ**

Фамилия AUWERS Имя, отчество Tom  
Пол муж. Дата рождения 1 июля 1968 г.

**Знание языков:** просьба указать, на каких из рабочих языков Регионального комитета кандидат способен эффективно выполнять свои функции

	Разговорная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий		X	
Русский			
Французский	X	X	X

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Степень магистра по специальности "Внутренний аудит" (Антверпенская школа менеджмента, Антверпенский университет) 1998–1999  
Степень магистра по специальности "Государственное управление" (Школа управления Влерика, Гентский университет) 1991–1992  
Степень магистра по специальности "Организационная психология" (Лёвенский католический университет) 1986–1991

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более 4) *Год (начало–конец)*

Председатель Федеральной государственной службы здравоохранения, безопасности пищевой цепи и окружающей среды Бельгии 2017–н/в  
Генеральный директор по вопросам стратегии, международных отношений и исследовательской деятельности в структуре Бельгийской федеральной государственной службы социального обеспечения, в том числе: менеджер по кризисным ситуациям, Генеральный директорат по делам инвалидов в структуре Бельгийской федеральной государственной службы социального обеспечения (2004–2006 гг.) 2003–2017  
Руководитель аппарата министра государственной службы 2000–2003  
Советник министра финансов и бюджета Фландрии по вопросам управления эффективностью 1995–1999

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Глава и член делегаций Бельгии на ВА3-70, РК-67, четвертой специальной сессии ИК, а также ИК-142 2017–н/в  
Генеральный директор по вопросам стратегии, международных отношений и исследовательской деятельности в структуре Бельгийской федеральной государственной службы социального обеспечения (см. выше) 2003–2017  
Сотрудник по связям со странами Бенилюкса (трансграничный рынок труда) 2011–2016  
Глава и член делегации Бельгии в составе различных миссий (ЕС-27) 2003–2016  
Представитель Бельгии в Комитете ЕС по вопросам социальной защиты 2003–2016  
Член группы экспертов Лиссабонского совета (Европейский колледж – College d'Europe) 2011–2013

---

Координатор по социальным вопросам в рамках председательства Бельгии в Совете Европейского союза 2010

---

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях** *Год*

Председатель управляющего комитета Nubel – бельгийской базы данных по вопросам питания апрель 2018–н/в

---

Председатель совета руководящего комитета Fedhealth (ответственный за реструктуризацию восьми федеральных управлений здравоохранения Бельгии) 2017–н/в

---

Член (2016 г.) и вице-президент (2017 г.) Федерального центра знаний по вопросам медико-санитарной помощи 2016–н/в

---

Член управляющего комитета федеральной платформы электронного здравоохранения Бельгии 2015–н/в

---

Член и почетный член Колледжа учреждений социального обеспечения 2013–н/в

---

Председатель правления Художественного института Фландрии – Kunstenpunt 2013–н/в

---

Председатель управляющего комитета Бельгийской национальной базы данных по вопросам карьерного роста Sigedis 2013–2016

---

Координатор федеральной программы обеспечения эффективности Optifed 2012–2016

---

Заместитель председателя координационного комитета Банка социальной защиты "Перекресток" (Crossroads Bank of Social Security) 2011–2016

---

Глава координационного комитета Бельгии по вопросам реализации Конвенции ООН о правах инвалидов, Нью-Йорк 2010–2016

---

Главный уполномоченный на переговорах о подписании двусторонних соглашений в сфере социального обеспечения между Бельгией и Бразилией, Израилем, Марокко, Республикой Молдова, Турцией и Японией 2003–2016

---

Вице-президент Центра фламандской музыки 2009–2013

---

Руководитель федерального центра реформ Copernicus 2000–2003

---

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Maggie De Block, министр социальных дел и общественного здравоохранения Бельгии

## **Декларация о намерениях**

### Выдвигаемая кандидатура в состав Постоянного комитета Европейского регионального комитета

Г-жа Региональный директор,

От имени правительства Бельгии имею честь выдвинуть кандидатуру моей страны в состав Постоянного комитета Европейского регионального комитета ВОЗ.

Бельгия уверена, что деятельность ВОЗ должна приводить к реальным результатам на глобальном, региональном и местном уровнях, и поэтому оказывает Организации, как ведущей международной структуре в сфере глобального здравоохранения, постоянную поддержку, и разделяет устремления нового Генерального директора и Регионального директора.

Бельгия выступает в качестве принимающей стороны для представительства ВОЗ в Европейском союзе, для девяти сотрудничающих центров Организации и для Европейской обсерватории по системам и политике здравоохранения. Бельгия с гордостью следует принципу "Единая ВОЗ", на протяжении многих лет участвуя в финансировании Организации посредством обязательных и добровольных взносов, в том числе взносов с высокой степенью гибкости в использовании.

Бельгия была представлена в Постоянном комитете и Исполнительном комитете в период с 2012 по 2015 гг., и в число ее приоритетов входили укрепление систем здравоохранения и реформа ВОЗ. Обладая признанным международным сообществом опытом в вопросах укрепления систем здравоохранения, Бельгия оказывала ВОЗ помощь в проведении целого ряда совещаний по данной теме.

В ноябре 2015 г. Бельгия подписала с ВОЗ стратегию странового сотрудничества, которая в настоящее время осуществляется на практике. В ее рамках Бельгия предложила ВОЗ провести совместную внешнюю оценку реализации в стране ММСП. Оценка была успешно проведена в июне 2017 г.

В прошлом в число приоритетов для Бельгии входили такие вопросы, как надлежащее стратегическое руководство, укрепление систем здравоохранения и готовность к пандемиям, и подобные акценты будут сохранены и в будущем. Более того, став членом Постоянного комитета, Бельгия намерена обратить особое внимание на подход "Один мир – одно здравоохранение".

В качестве своего кандидата в состав Постоянного комитета Бельгия выдвигает г-на Tom Auwers. Г-н Auwers занимает должность председателя Совета директоров Федеральной государственной службы здравоохранения, безопасности пищевой цепи и окружающей среды. Его работа сопряжена с решением широкого круга вопросов в сфере общественного здравоохранения и с тесным взаимодействием с ВОЗ. В настоящее время он активно участвует в развитии в стране подхода "Один мир – одно здравоохранение", начиная с его реализации в области УПП. Г-н Tom Auwers – сторонник инновационного и всеобъемлющего подхода к решению задач в области общественного здравоохранения. Под его руководством Бельгия планирует на

Семьдесят первой сессии ВАО провести параллельное мероприятие по теме киберугроз и безопасности общественного здоровья, которое одновременно коснется систем здравоохранения, готовности к чрезвычайным ситуациям и цифрового здравоохранения. Г-н Auwers приобрел богатый опыт в отношении процессов сотрудничества в рамках ООН, будучи главой координационного комитета Бельгии по вопросам реализации Конвенции ООН о правах инвалидов.

Прежде чем заступить на занимаемую ныне должность, г-н Auwers участвовал в проведении на уровне всей системы государственного управления успешной фундаментальной реформы федеральных учреждений и смог преобразовать вверенный ему Генеральный директорат по вопросам стратегии, международных отношений и исследовательской деятельности в структуре Бельгийской федеральной государственной службы социального обеспечения в современную и эффективную структуру. Г-н Auwers – признанный авторитет в вопросах реформирования государственного сектора. Он читает лекции и является автором ряда публикаций по теме повышения эффективности работы. К настоящему письму прилагается биографическая справка г-на Auwers.

Я полагаю, что Бельгия привела убедительные аргументы в пользу ее включения в число членов столь важного руководящего органа ВОЗ в Европейском регионе, и уверяю Вас, что г-н Том Auwers сможет внести огромный вклад в работу Постоянного комитета.

Я с радостью предоставлю Вам любую дополнительную информацию, и, пользуясь возможностью, хочу заверить Европейское региональное бюро ВОЗ в моем глубоком уважении.

Д-р Maggie De Block  
Федеральный министр социальных дел и общественного здравоохранения



ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТОВ В СОСТАВ ПОСТОЯННОГО КОМИТЕТА  
ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО КОМИТЕТА ВОЗ

БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Государство-член, выдвигающее кандидатуру: **КАЗАХСТАН**

Фамилия ЦОЙ Имя, отчество Алексей Владимирович  
Пол муж. Дата рождения 2 апреля 1977 г.

**Знание языков:** просьба указать, на каких из рабочих языков Регионального комитета кандидат способен эффективно выполнять свои функции

	Разговорная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий			
Русский	X	X	X
Французский			

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации, Доктор делового администрирования	2012–2015
УО «Алматы Менеджмент Университет», Доктор делового администрирования	2012–2015
Институт международного права и международного бизнеса «Данекер» по профессии «Юриспруденция», Бакалавр	2005–2007
Казахская государственная медицинская академия, Аспирантура (Кандидат медицинских наук)	2002–2004
Южно-Казахстанская государственная медицинская академия по профессии «Лечебное дело»	1994–2001

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более 4) *Год (начало–конец)*

Вице-министр здравоохранения Республики Казахстан	2017–н/в
Вице-министр здравоохранения и социального развития Республики Казахстан	2014–2017
Главный врач республиканского государственного предприятия «Государственная больница №1» Акимата города Астаны	2011–2014
Начальник Медицинского центра Управления делами Президента Республики Казахстан	2010–2011
Директор государственного учреждения «Центр внедрения современных технологий» Медицинского центра Управления делами Президента Республики Казахстан	2008–2010

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Национальный ответственный представитель по работе ВОЗ	2014–н/в
Генеральный секретарь Евроазиатского Респираторного общества	2006–2009

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях** *Год*

Председатель, Заместитель председателя Странового координационного комитета по здравоохранению	2014–н/в
--	----------

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Елжан Биртанов, министр здравоохранения Республики Казахстан

## **Декларация о намерениях**

Постоянному Представителю ВОЗ  
Г-ну Олегу Честнову

Уважаемый г-н Честнов!

Министерство здравоохранения Республики Казахстан выражает благодарность за реализацию совместных проектов в области здравоохранения.

Как известно, в текущем году на 68-ой сессии Европейского регионального комитета в Постоянном комитете Европейского регионального комитета (ПКРК) освободятся четыре места в связи с истечением срока полномочий членов от Грузии, Исландии, Италии и Таджикистана.

Принимая во внимание динамичное и эффективное сотрудничество между РК и ВОЗ, необходимость его дальнейшего развития и укрепления в целях реализации проектов, направленных на охрану здоровья населения РК, предлагаем кандидатуру Цой Алексея Владимировича, вице-министра здравоохранения РК, для членства в указанном Комитете от Республики Казахстан.

Надеемся на дальнейшее конструктивное и плодотворное сотрудничество между нашими организациями.

Л. Актаева, вице-министр

## ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТОВ В СОСТАВ ПОСТОЯННОГО КОМИТЕТА ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО КОМИТЕТА ВОЗ

### БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

**Государство-член, выдвигающее кандидатуру: НИДЕРЛАНДЫ**

**Фамилия** BARNARD **Имя, отчество** Herbert

**Пол** муж. **Дата рождения** 17 мая 1962 г.

**Знание языков:** просьба указать, какими из рабочих языков Регионального комитета кандидат сможет эффективно выполнять свои функции

	Разговорная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий	X	X	
Русский			
Французский	X	X	

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Последипломная степень, международные отношения и международное право, Университет Джона Хопкинса, Факультет последипломного образования (SAIS)	1987–1988
Степень магистра по истории, Лейденский университет	1982–1987

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более 4) *Год (начало–конец)*

Директор Отдела международных связей, Министерство здравоохранения, социального обеспечения и спорта (включая, вопросы здравоохранения на территории Голландских Антильских островов)	2008–н/в
Директор Департамента политики/руководитель администрации министра, Министерство здравоохранения, социального обеспечения и спорта	2005–2008
Различные должности, в т.ч. заместитель директора и директор Департамента по делам лиц с ограниченными возможностями, Министерство здравоохранения, социального обеспечения и спорта	1999–2005
Советник по здравоохранению, Посольство Королевства Нидерланды, Вашингтон	1995–1999

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Член Исполкома ВОЗ (с 2016 г.) и глава (или член) делегации Нидерландов на Всемирной ассамблее здравоохранения	2008–н/в
Глава (или член) делегации на совещаниях по здравоохранению, спорту и делам молодежи Совета министров ЕС, а также на конференциях высокого уровня	2008–н/в
Глава (или член) делегации на нескольких совещаниях ВОЗ/Исполкома и сессиях Регионального комитета ВОЗ (Европейский регион и ПАОЗ)	1995–1999 2008–2018
Член делегаций на тематических совещаниях ООН по здравоохранению (по вопросам наркотиков, УПП и НИЗ), Нью-Йорк	
Заместитель члена/член ECDC	2015–2017

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях** *Год*

Председатель Рабочей группы ЕС по общественному здравоохранению на высшем уровне	февраль 2016
Вице-председатель комитета А, Всемирная ассамблея здравоохранения	2012
Председатель Комитета Совета Европы по реабилитации и интеграции людей с ограниченными возможностями (CD-P-RR) и член Руководящего комитета	2001 2001–2003

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Hugo de Jonge, министр здравоохранения, социального обеспечения и спорта

## Декларация о намерениях

Госпожа Региональный директор,

От имени министра здравоохранения, социального обеспечения и спорта имею честь уведомить Вас о том, что Правительство Нидерландов выдвигает кандидатуру г-на Herbert Barnard в состав Постоянного комитета Регионального комитета (ПКРК) на 2018–2021 гг., а также в состав Региональной оценочной группы.

Ввиду обширного опыта г-на Barnard в сфере международной политики здравоохранения, о чем свидетельствует прилагаемая к настоящему письму биографическая справка, я считаю, что он станет прекрасным кандидатом на указанные выше должности.

Позвольте мне, согласно Вашему письму от 15 января, привести подробные сведения относительно нашего кандидата в состав ПКРК.

Нидерланды – активный член ВОЗ, и отношения конструктивного сотрудничества между страной и Организацией насчитывают уже много лет. Кроме того, между Нидерландами и ВОЗ действуют соглашения о партнерстве в конкретных областях. В рамках этих соглашений Нидерланды обеспечивают многолетнее (на четыре года) добровольное финансирование ВОЗ. К важнейшим элементам работы ВОЗ Нидерланды относят реализацию стратегий на всех уровнях Организации. Таким образом, одним из принципов, на которых строятся соглашения о партнерстве, является выделение для Регионального бюро 50% всего финансирования.

В рамках этих соглашений о партнерстве ВОЗ и Нидерланды определяют конкретные области сотрудничества, для которых выделяется добровольное финансирование. Кроме того, финансирование используется для направления прикомандированных нидерландских экспертов в офисы ВОЗ в Копенгагене и Женеве, а также для сотрудничества между ВОЗ и исследовательскими институтами Нидерландов.

В текущем году ВОЗ и Нидерланды намерены заключить новое многолетнее соглашение о партнерстве, которое вступит в силу 1 января 2019 г.

В случае избрания в состав ПКРК, Нидерланды намерены работать над приоритетными вопросами, которые уже отражены в текущем соглашении о партнерстве с ВОЗ, а также в повестке дня участия наших представителей в совещаниях руководящих органов ВОЗ. К ним относятся инфекционные болезни и готовность к чрезвычайным ситуациям, доступ к лекарственным средствам, укрепление здоровья на всех этапах жизни и системы здравоохранения, а также реформа ВОЗ. Согласно действующему соглашению о создании коалиции, которое вступило в силу в октябре прошлого года, в этот список также вошли неинфекционные заболевания (НИЗ). Другие приоритеты, в особенности – приоритеты Министерства иностранных дел Нидерландов – включают сексуальное и репродуктивное здоровье и связанные с ним права, а также ВИЧ/СПИД, и водоснабжение и санитариию.

За последние несколько лет Европейский регион достиг немалых успехов в деле реформирования ВОЗ. Ввиду активного участия в этом процессе и немалого опыта в

данной области, связанного с членством в Исполнительном комитете, Нидерланды твердо привержены дальнейшей оптимизации работы ВОЗ в Регионе и в глобальном контексте.

Следуя нашим приоритетам, мы продолжим конструктивный подход к сотрудничеству с Организацией. Такой подход, в то же время, не исключает и занятия страной критической позиции, если это необходимо. Наш конструктивный подход состоит из таких элементов, как:

- Интенсивное взаимодействие с Региональным бюро, другими государствами-членами, делегацией ЕС и, по мере необходимости, негосударственными структурами
- Стремление к налаживанию связей, в разумных пределах
- Применение нашего опыта в работе с ВОЗ и реализация приверженности такой работе

Осознавая, что членство в ПКРК позволяет принимать более активное участие в деятельности ВОЗ в Европейском регионе, Нидерланды всецело заинтересованы в том, чтобы быть представленными в составе Постоянного комитета. Более того, в последний раз страна входила в состав ПКРК более 10 лет назад.

С уважением,

Г-жа А. Berg, генеральный директор, Общественное здравоохранение

ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТА В СОСТАВ ПОСТОЯННОГО КОМИТЕТА  
ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО КОМИТЕТА ВОЗ

БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Государство-член, выдвигающее кандидатуру: **ПОЛЬША**

Фамилия RUTKOWSKA Имя/отчество Katarzyna Karolina

Пол жен. Дата рождения 3 июня 1978 г.

**Знание языков:** просьба указать, какими из рабочих языков Регионального комитета кандидат сможет эффективно выполнять свои функции

	Устная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий	X	X	X
Русский			
Французский			

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Дипломатическая школа при Министерстве иностранных дел и сотрудничества Испании, Мадрид, Степень магистра по специальности "Помощь для целей развития"	2010–2011
Национальная школа государственного управления, Варшава	2003–2005
Варшавский университет, Факультет журналистики и политологии, Варшава, Степень магистра по специальности "Международные отношения",	1997–2002

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более 4) *Год (начало–конец)*

Заместитель директора, Департамент международного сотрудничества, Министерство здравоохранения. Осуществляет руководство двусторонним и многосторонним сотрудничеством Министерства (с такими международными организациями, как ООН, ВОЗ, Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) и Совет Европейского союза); представляет министра здравоохранения в Совете по политике сотрудничества в области развития (консультативный орган при Министерстве иностранных дел)	2012–н/в
Советник министра/руководитель, Отдел двустороннего сотрудничества, Департамент международного сотрудничества, Министерство здравоохранения, Отвечает за двустороннее сотрудничество Министерства здравоохранения, включая подготовку международных соглашений	2008–2012
Эксперт/старший эксперт/руководитель, Отдел по директивам "Нового подхода", Департамент по надзору за рынком, Управление по защите конкуренции и прав потребителей, отвечает за административные процедуры в рамках Директивы об общей безопасности продукции 2001/95/ЕС, координацию мер по надзору за рынком, осуществляемых восемью специализированными структурами	2005–2008

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Член делегации Польши на Всемирной ассамблее здравоохранения	2012, 2014, 2016, 2017
Член делегации Польши на сессиях Европейского регионального комитета ВОЗ	2017
Глава делегации Польши на Совещании министров здравоохранения стран ОЭСР	2017
Глава делегации Польши на сессиях Европейского регионального комитета ВОЗ	2013, 2015
Представитель Польши, Рабочая группа по технической гармонизации, Проект	

регламента об аккредитации и надзору за рынком	2006–2008
Представитель Польши, Комитет, учрежденный в рамках Директивы ЕС об общей безопасности продукции	2006
<b>Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях</b>	<i>Год</i>
Национальный ответственный представитель ВОЗ	2013–н/в
Председатель Комитета по проверке полномочий, Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения	2016

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Профессор Łukasz Szumowski, министр здравоохранения Польши

## Декларация о намерениях

для кандидата в состав Постоянного комитета Европейского регионального комитета ВОЗ от Польши

Уважаемая д-р Zsuzsanna Jakab,

Руководствуясь Вашим письмом от 15 января с приглашением к выдвижению кандидатур в состав органов и комитетов ВОЗ, в том числе в состав Постоянного комитета Европейского регионального комитета, я хотел бы выдвинуть кандидата от Польши.

Всемирная организация здравоохранения, которой в этом году исполняется 70 лет, в настоящее время стоит перед лицом важных перемен, таких как обновление структуры лидерства и активизация усилий, касающихся новой Общей программы работы. Вызовы в области политики, финансов и окружающей среды и здоровья прямо влияют на принципы работы Организации, заставляя ее искать новые подходы к стратегическому руководству и управлению.

Польша всецело разделяет цели и задачи ВОЗ и готова всячески поддерживать Организацию в осуществлении текущей реформы ускоренными темпами. Мы готовы стимулировать и поддерживать дискуссию о том, как использовать финансовые и кадровые ресурсы ВОЗ для получения оптимальных результатов и избежания дублирования усилий с другими организациями. Мы хотим наилучшим образом задействовать в процессе реформы передовые методы работы Европейского регионального бюро ВОЗ. Более того, преимущество Польши состоит в том, что наша страна находится на стыке западной и восточной частей Региона и имеет возможность использовать их передовой опыт. Мы считаем, что все это позволит нам внести значительный вклад в работу ПКРК.

В контексте здравоохранения Польша намерена обратить особое внимание на следующие темы.

1. Польша придает огромное значение борьбе с растущим бременем неинфекционных заболеваний. Правительство осуществляет многочисленные инициативы законодательного и иного характера, направленные на пропаганду здорового образа жизни, с сокращением бремени ожирения и его последствий. В число наших главных приоритетов также входят борьба против табака, предупреждение рака и борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
2. Мы хотели бы привлечь внимание международного сообщества специалистов по здравоохранению к значительным пробелам в области безопасности пациентов, образования и подготовки, а также в подотчетности в сфере медицинского обслуживания. В глобальной политике здравоохранения не уделяется достаточного внимания проблеме качества медицинской помощи. Между странами наблюдаются огромные разрывы в том, что касается приоритетности сокращения вреда. Не менее актуальна потребность в дальнейших исследованиях, посвященных связи между безопасностью и экономической эффективностью медицинского обслуживания.



3. Польша считает необходимым далее развивать и укреплять всеобщий охват услугами здравоохранения – неотъемлемый элемент всеобщего предоставления качественной, доступной и приемлемой по цене медико-санитарной помощи.

Мы намерены принять активное участие в международных дебатах по вопросам НИЗ, борьбы против табака, безопасности пациентов и всеобщего охвата услугами здравоохранения. Мы стремимся продвигать экономически рациональные и доступные подходы и методы, которые смогут взять на вооружение все государства-члены ВОЗ, независимо от их уровня доходов. Наша цель – сократить разрыв в отношении здоровья в обществе и уменьшить неравенства в здоровье, в том числе и между разными возрастными группами.

Вышеуказанные инициативы четко свидетельствуют о готовности Польши продвигать и воплощать в жизнь описанные в новой ОПР глобальные концепции ВОЗ в отношении НИЗ и безопасности пациентов, стремясь увязать их с выполнением Целей устойчивого развития и обеспечением всеобщего охвата услугами здравоохранения. Для таких действий требуются эффективные инструменты, достаточные ресурсы и учет контекста стран.

Учитывая актуальность указанных выше приоритетов, я выношу на рассмотрение кандидатуру г-жи Katarzyna Rutkowska в состав Постоянного комитета Европейского регионального комитета.

Г-жа Katarzyna Rutkowska обладает большим опытом в области международного сотрудничества в здравоохранении. Она работает в Министерстве здравоохранения с 2008 г., в том числе на руководящих должностях в Департаменте по международному сотрудничеству. С 2013 г. она выступает в качестве национального ответственного представителя ВОЗ, непосредственно обеспечивая сотрудничество между Польшей и ВОЗ (а также другими международными организациями). Участвуя в рабочих группах ЕС и в руководящих органах ВОЗ, а также получив обширную академическую подготовку, она приобрела необходимый опыт для работы в международной среде. Занимаемая ей в настоящее время должность также подтверждает обширные навыки руководства на высоком уровне.

Я полагаю, что г-жа Rutkowska внесет немалый вклад в работу Постоянного комитета и в продвижение на региональном и глобальном уровне важных вопросов охраны здоровья, в интересах как всех государств-членов, так и секретариата ВОЗ.

С уважением,

Профессор Łukasz Szumowski, министр здравоохранения Польши

ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТОВ В СОСТАВ ПОСТОЯННОГО КОМИТЕТА  
ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО КОМИТЕТА ВОЗ

БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Государство-член, выдвигающее кандидатуру: **РЕСПУБЛИКА МОЛДОВА**

**Фамилия** ЧЕБОТАРЬ **Имя, отчество** Светлана  
**Пол** жен. **Дата рождения** 7 августа 1969 г.

**Знание языков:** просьба указать, какими из рабочих языков Регионального комитета кандидат сможет эффективно пользоваться в процессе выполнения своих функций

	Разговорная речь	Чтение	Письменная речь
Английский			
Немецкий			
Русский	X	X	X
Французский			

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Академия Государственного управления Республики Молдова	
Факультет экономики и менеджмента	2005–2008
Институт матери и ребенка, Кишинев, Врачебная резидентура	1993–1994
Государственный университет медицины и фармации им. Николае Тестемицану, Кишинев, факультет общей медицины	1987–1993
Медицинский колледж, Кишинев, специальность – медицинская сестра	1984–1987

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более 4) *Год (начало–конец)*

Министр, Министерство здоровья, труда и социальной защиты	2018–н/в
Директор, Национальный центр переливания крови	2007–2018
Заместитель директора, менеджер по качеству, Национальный центр переливания крови	2002–2007
Начальник Отдела сбора и подготовки крови, Национальный центр переливания крови	1997–2002

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Член Международного общества переливания крови	2014–н/в
Консультант по оценке и расчету затрат для обеспечения стандартов деятельности в службах переливания крови в Таджикистане и Кыргызской Республике, Группа Всемирного банка	2010–н/в
Эксперт, Европейский комитет экспертов по переливанию крови	2008–н/в
Консультант по оценке и внедрению стандартов ВОЗ в службах переливания крови в Таджикистане, Всемирная организация здравоохранения	2011–2013
Консультант PIU/UNDP по оценке и внедрению управления качеством в службе переливания крови в Таджикистане, Программа Развития Организации Объединенных Наций (PIU / UNDP)	2009–2011

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях** *Год*

Председатель Совета директоров Национальной социальной страховой компании РМ	2018–н/в
--	----------

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Борис Гылка, Генеральный государственный секретарь

## **Декларация о намерениях**

Здоровье – это основная движущая сила и предпосылка для достижения не только индивидуальных целей и устремлений человека, но также и социально-экономических целей общества. Сектор здравоохранения не может, действуя в одиночку, способствовать укреплению целей и задач содействия развитию здравоохранения. Основы достижения благополучия и здоровья населения Республики Молдова состоят из совместной работы со всеми национальными и мировыми партнёрами.

Республика Молдова имеет давние традиции совместной работы с ВОЗ, а механизмы и методы для осуществления этого вырабатывались годами. Одна из основных целей взаимоотношений между ВОЗ и Республикой Молдова состоит из взаимовыгодного сотрудничества ради улучшения результатов в общественном здравоохранении.

Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты Республики Молдова играет ключевую роль в сфере регулирования на всех уровнях системы здравоохранения, однако одним из важнейших участников этого процесса также является Всемирная организация здравоохранения. ВОЗ осуществляет и участвует активно в поддержке национальной системы здравоохранения в Республике Молдова через процессы разработки политик и установления приоритетов в области здравоохранения. Благодаря ВОЗ Республика Молдова имеет возможность обмениваться знаниями и опытом по вопросам выработки наилучших политических решений, совершенствующих цели и задачи, и стремиться сделать общество более здоровым.

При поддержке ВОЗ Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты Республики Молдова внедряет политики в таких областях как: инфекционные заболевания (Национальная программа контроля за туберкулезом, по борьбе с ВИЧ/СПИДом и ИППП, по иммунизации населения на 2016–2020 годы); неинфекционные заболевания, включая психическое здоровье, насилие и травмы, инвалидность и реабилитацию (Национальная Стратегия по борьбе с неинфекционными заболеваниями на 2012–2020 годы, Национальные программы по борьбе с табаком на 2017–2021 годы, по контролю за алкоголем на 2012–2020 годы, по пищевым продуктам и питанию на 2014–2020 г., по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями, с раком, с сахарным диабетом, и т.д.); поощрение пожизненного здоровья, в том числе репродуктивного, материнского, неонатального, детского и подросткового здоровья и окружающей среды, и т.д.

Приоритетные задачи, поставленные перед системой здравоохранения Республики Молдова, включают улучшение состояния здоровья населения, снижение показателей заболеваемости и смертности, а также повышение ожидаемой продолжительности жизни при рождении. Для достижения указанных целей 20 февраля 2018 года в Подгорице (Черногория) было подписано соглашение между Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты Республики Молдова и Европейским региональным бюро ВОЗ.

В новом Двухгодичном соглашении основное внимание уделяется осуществлению повестки дня Европейской стратегии в области здравоохранения Здоровье-2020 и согласовано с Двенадцатой общей программой работы ВОЗ на 2014–2019 годы.

Соглашение состоит из приоритетных задач, поставленных в таких областях как:

- инфекционные заболевания и заболевания, предотвращаемые вакцинацией, включая ВИЧ, туберкулёз и противомикробную резистентность;
- неинфекционные заболевания, включая психическое здоровье и злоупотребление психоактивными веществами, насилие и травмы, инвалидность и реабилитацию;
- поощрение пожизненного здоровья, в том числе репродуктивного, материнского, неонатального, детского и подросткового здоровья и окружающей среды;
- укрепление системы здравоохранения, включая предоставление комплексных услуг, доступ к лекарствам и информационную систему здравоохранения;
- подготовка к чрезвычайным ситуациям и выполнение положений Международных медико-санитарных правил (2005 г.).

Для выполнения приоритетных задач на национальном уровне Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты Республики Молдова будет способствовать наращиванию потенциала медицинского персонала, укреплению руководства и повышению качества управления медицинских учреждений, развитию эффективности многосекторальной деятельности и партнерских связей по профилактике и борьбе с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, а также укреплению здоровья населения. Эти меры будут осуществляться через процессы разработки и внедрения политик на национальном уровне. В Республике Молдова существует большой потенциал для применения упомянутых мер. Подходы к решению вопросов с участием общества, правительственных и неправительственных организаций и обеспечение прозрачности могут стать основополагающими при расширении и сохранении существующего политического пространства для решения вопросов здоровья.

ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТОВ В СОСТАВ ПОСТОЯННОГО КОМИТЕТА  
ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО КОМИТЕТА ВОЗ

БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Государство-член, выдвигающее кандидатуру: **РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

Фамилия СКВОРЦОВА Имя, отчество Вероника Игоревна

Пол жен. Дата рождения 1 ноября 1960 г.

**Знание языков:** просьба указать, какими из рабочих языков Регионального комитета кандидат сможет эффективно пользоваться в процессе выполнения своих функций

	Разговорная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий			
Русский	X	X	X
Французский			

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Профессор	1999
Доктор медицинских наук	1993
Аспирантура по специальности «Нервные болезни», кандидат медицинских наук	1988
Клиническая ординатура по специальности «Нервные болезни»	1985
2-й Московский ордена Ленина государственный медицинский институт им.Н.И. Пирогова	1983

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более 4) *Год (начало–конец)*

Министр здравоохранения Российской Федерации	2012–н/в
Заместитель Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации	2008–2012
Директор научно-исследовательского института цереброваскулярной патологии и инсульта, 2-й Московский государственный медицинский институт им.Н.И. Пирогова	2005–2008
Член-корреспондент Российской академии наук	2004–н/в
Заместитель главного редактора журнала «Неврология и психиатрия им. С.С. Корсакова» и регулярного приложения «Инсульт»	2004–н/в

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Исполнительный комитет Всемирной организации здравоохранения	2014–2017
Постоянный комитет Европейского регионального комитета Всемирной организации здравоохранения	2011–2014
Всемирная организация здравоохранения	2008–н/в
Международное агентство по изучению рака	2008–н/в
Партнерство «Северное измерение»	2008–н/в
ЮНЭЙДС	2008–н/в
Европейская организация инсульта	2007–н/в
Всемирная организация инсульта	2006–н/в
Всемирная федерация инсульта	2004–2006
Научный координационный совет Европейской федерации неврологических обществ	2001–н/в
Научно-методические комиссии Европейской Федерации неврологических	

обществ по проблемам цереброваскулярной патологии и инсульта, интенсивной терапии в неврологии, болезням двигательного нейрона	1994–н/в
Международная ассоциация инсульта	1994–2006
Европейский совет по инсульту	1994–2007

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях** *Год*

Сопредседатель Независимой комиссии высокого уровня Всемирной организации здравоохранения по неинфекционным заболеваниям	2018–н/в
Председатель Всемирной Ассамблеи здравоохранения	2017–2018
Председатель Руководящего комитета по подготовке Первой Глобальной Министерской конференции ВОЗ «Ликвидировать туберкулез в эпоху устойчивого развития: многосекторальный подход»	2016–2017
Сопредседатель Международного комитета по подготовке первой Глобальной министерской конференции по здоровому образу жизни и неинфекционным заболеваниям	2010–2011
Член правления Европейской организации инсульта	2007–н/в
Член правления Всемирной организации инсульта	2006–н/в
Генеральный секретарь Европейского совета по инсульту	2004–2008
Исполнительный директор Всемирной федерации инсульта	2004–2006

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Д.В. Костенников, статс-секретарь – заместитель министра здравоохранения Российской Федерации

## Декларация о намерениях

Уважаемая г-жа Якаб!

Российская Федерация заинтересована в своей работе в составе Постоянного Комитета Регионального Комитета (ПКРК) и считает, что ПКРК является одновременно стратегическим и оперативным органом стран-членов Европейского Региона, который обладает значительным потенциалом для решения приоритетных проблем общественного здоровья, как в Регионе, так и в глобальном масштабе.

Российская Федерация хотела бы войти в состав ПКРК, поскольку считает, что одна из самых актуальных проблем систем здравоохранения в настоящее время – это бремя хронических неинфекционных заболеваний (НИЗ). Потенциал России и её вклад в противодействие НИЗ на глобальном и региональном уровне позволит нам в составе ПКРК способствовать наиболее эффективному выполнению Европейского плана действий, а также внесет свой вклад в выполнение ЦУР 3.4, связанной с НИЗ.

Кроме того, Россия планирует продолжить активное участие в разработке и реализации программ, в том числе международных, по противодействию распространения инфекционных заболеваний, таких, как ВИЧ/СПИД, туберкулез, гепатит, малярия, Эбола и другие. Для преодоления этих заболеваний, объявленных приоритетными в рамках ЦУР, необходимы совместные усилия стран, как для оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации, так и на поиск новых, эффективных средств для профилактики и лечения этих заболеваний.

Проблемы инфекционных заболеваний становятся наиболее актуальными и в аспекте вопросов антимикробной резистентности микроорганизмов (АМР). В стране накоплен значительный опыт по вопросам профилактики инфекционных заболеваний, рациональному применению антимикробных препаратов, мерам противодействия АМР в системе здравоохранения и ветеринарии. Россия поддерживает принципы межсекторального подхода к решению проблем АМР на глобальном, региональном и локальном уровнях.

Россия также надеется, что участие в работе ПКРК позволит активнее достигать целей по четырем приоритетным направлениям сотрудничества, закрепленным в «Стратегии странового сотрудничества Всемирной организации здравоохранения и Министерства здравоохранения Российской Федерации»:

- укрепление потенциала глобального и регионального сотрудничества в области здравоохранения между Российской Федерацией и ВОЗ;
- создание глобальной профилактической среды и формирование здоровья населения на всех этапах жизни;
- повышение безопасности в вопросах охраны здоровья посредством укрепления потенциала здравоохранения;
- совершенствование деятельности системы здравоохранения.

Наше участие в работе ПКРК позволит обеспечить эффективное субрегиональное сотрудничество, обмен лучшими практиками и технологиями с государствами-участниками Содружества Независимых Государств и с другими странами Региона,

использующими русский язык. Тем более, что Россия вносит добровольные взносы в поддержку субрегиональных программ.

С учетом доли территории и населения России в Европейском регионе и, соответственно, вкладе в региональные показатели здоровья, считаем важным участие России в ПКРК для обеспечения адекватного и оперативного реагирования на новые вызовы, возможные чрезвычайные ситуации, как внутри страны, так и в соседних странах и в Европейском регионе в целом.

Также необходимо учесть, что современные миграционные процессы на территории Европейского региона, в которые активно включено население новых независимых государств, требуют согласованных и оперативно принимаемых решений для сохранения здоровья и благополучия всего Региона.

Отмечаем, что наша активная работа в различных структурах, комитетах, рабочих группах и совещаниях, организуемых Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и Европейского регионального бюро ВОЗ (ЕРБ ВОЗ), позволяет нам быть в курсе процессов и проблем, решаемых на уровне ВОЗ и ЕРБ ВОЗ, что позволит нашему кандидату компетентно и быстро включиться в работу ПКРК.

Таким образом, Российская Федерация предлагает кандидатуру министра здравоохранения Российской Федерации Вероники Игоревны Скворцовой – доктора медицинских наук, профессора, члена-корреспондента Российской академии наук, заслуженного деятеля науки Российской Федерации, специалиста высокого уровня, компетентного в вопросах приоритетных направлений системы здравоохранения, обладающего знанием национального законодательства и вопросов международного права, имеющего значительный опыт работы в качестве Главы делегации Российской Федерации на Исполкомах и Ассамблеях ВОЗ (с 2008 года), Постоянном комитете Европейского регионального комитета ВОЗ (с 2011 по 2014 годы), Европейском региональном комитете (с 2008 года), на совещаниях высокого уровня Генеральной ассамблеи ООН, на Исполкомах ЮНЭЙДС. Предлагаемый кандидат имеет значительный опыт в качестве Председателя важнейших политических и технических комитетов на международном уровне: с 2018 года является сопредседателем Независимой комиссии высокого уровня ВОЗ по неинфекционным заболеваниям, а также Председателем Всемирной Ассамблеи здравоохранения (с 2017 по 2018 годы).

Примите заверения, уважаемая г-жа Якаб, в нашем глубоком к Вам уважении и надеждой на дальнейшее плодотворное сотрудничество.

Д.В. Костенников



## ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТОВ В СОСТАВ ПОСТОЯННОГО КОМИТЕТА ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО КОМИТЕТА ВОЗ

**Государство-член, выдвигающее кандидатуру: ХОРВАТИЯ**

**Фамилия** PEJNOVIĆ FRANELIĆ **Имя, отчество** Iva  
**Пол** жен. **Дата рождения** 9 февраля 1974 г.

**Знание языков:** просьба указать, какими из рабочих языков Регионального комитета кандидат может эффективно пользоваться в процессе выполнения своих функций

	Разговорная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий	X	X	X
Русский			
Французский			

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Докторская степень (PhD) в биомедицине и здравоохранении, Медицинский институт Загребского университета, общественное здравоохранение и медицинское обслуживание	2013
Специализация по теме "Школьная медицина"	2005
Институт медицины Загребского университета	1998

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более 4) *Год (начало–конец)*

Начальник Отдела международного сотрудничества, аппарат директора Национальный институт общественного здравоохранения Хорватии	2016–н/в
Начальник Отдела укрепления психического здоровья и профилактики зависимости, Консультативный центр, Служба укрепления здоровья, Национальный институт общественного здравоохранения Хорватии	2013–2016
Руководитель, Департамент мониторинга связанных со здоровьем потребностей, имеющих у детей школьного возраста и подростков, Служба школьной и подростковой медицины, Хорватский институт общественного здравоохранения	2007–2013

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Член исследовательской группы Европейской инициативы ВОЗ по эпиднадзору за детским ожирением (COSI)	2015–н/в
Член исследовательской группы/главный исследователь, Европейский проект "Опрос школьников по проблемам алкоголя и наркотиков" (ESPAD), исследовательская группа ESPAD, Европейский центр по мониторингу наркотиков и наркомании, Группа Помпиду Совета Европы, Шведский совет по вопросам информации об алкоголе и других наркотиках	2003–н/в 2014–2017
Член исследовательской группы, опросное исследование "Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья" (HBSC), ВОЗ	2002–н/в
Национальный координатор ВОЗ по вопросам политики в отношении алкоголя	2013–2018
Член делегации Хорватии, Семидесятая сессия ВА3	2017
Представитель на совещании рабочей группы по общественному здравоохранению на высшем уровне, Совет ЕС	2017
Член делегации Хорватии, шестьдесят шестая и шестьдесят седьмая сессии Европейского регионального комитета ВОЗ	2016, 2017
Член Комитета по национальной политике и действиям в области алкоголя,	

Европейская комиссия	2014–2017
Национальный координатор, Европейская сеть школ, содействующих укреплению здоровья/сеть "Школы за здоровье в Европе" (ENHPS/SHE), ВОЗ, Совет Европы, Европейская комиссия	2013–2017
Член делегации Хорватии, 56-я сессия Комиссии ООН по наркотическим средствам	2013
Национальный координатор, инициатива "Школы здорового питания" Сети государств-членов в Европейском регионе (NFSI)	2011

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях** *Год*

Член экспертного совета Управления по борьбе с наркотиками, правительство Республики Хорватия	2015–н/в
Хорватская медицинская палата, Исполнительный комитет, председатель Комитета по медицинскому обслуживанию населения	2015–н/в
Председатель, Межсекторальный комитет по снижению связанного с алкоголем вреда, Министерство здравоохранения	2014–2018
Член Национального комитета по борьбе с курением	2012–2018

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Профессор Milan Kujundžić, MD, PhD, министр здравоохранения Хорватии

## Декларация о намерениях

для кандидата в состав ПКРК от Хорватии

Уважаемая д-р Jakab,

Мы рады проинформировать Вас о намерении Хорватии выдвинуть свою кандидатуру в состав Постоянного комитета Европейского регионального комитета (ПКРК).

### 1. Отношения между Хорватией и Европейским регионом ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения и Хорватия имеют давнюю историю сотрудничества в области международного и глобального здравоохранения, которое началось сразу после создания Организации по инициативе хорватского врача Andrija Štampar, ведущего эксперта по вопросам общественного здравоохранения, который также известен как реформатор системы общественного здравоохранения в Хорватии. Широкое признание в наши дни получил тот факт, что здоровье – это основополагающее право человека, которое не может быть обеспечено за счет одних только инвестиций в сектор здравоохранения, осуществляемых отдельной страной или регионом, но которое также должно служить стимулом для проведения необходимых изменений в секторе образования и социального обеспечения, а также в других секторах, посредством партнерств и сотрудничества с различными сторонами. С самого начала Хорватия была полностью привержена достижению целей ВОЗ, при этом хорватские эксперты постоянно оказывали поддержку Европейскому региональному бюро ВОЗ в осуществлении его технической деятельности и мероприятий. Главной причиной заболеваемости и преждевременной смертности в Хорватии являются неинфекционные заболевания, в частности сердечно-сосудистые и онкологические заболевания, а также травмы. В связи с распространенностью факторов риска, таких как нездоровый рацион питания, недостаточная физическая активность, курение и потребления алкоголя, на протяжении последних нескольких лет Хорватия внедряет национальную программу по поддержке здорового образа жизни и национальные программы скрининга на рак молочной железы, ободочной и прямой кишки и шейки матки. Было налажено успешное межсекторальное сотрудничество по этим вопросам, опирающееся на принцип учета всех этапов жизни, с акцентом на расширение прав и возможностей отдельных лиц и пациентов, с тем чтобы наделить их возможностью контролировать собственное здоровье, а также с упором на принцип учета интересов здоровья во всех стратегиях.

Учитывая, что в 2020 г. Хорватия будет председательствовать в Совете Европейского союза, мы хотели бы предложить расширить и повысить уровень нашего плодотворного сотрудничества с ВОЗ в сфере достижения общих целей и приоритетов здравоохранения.

Вхождение Хорватии в состав ПКРК предоставит нам уникальную возможность сделать вопросы здравоохранения центральным элементом национальной и глобальной повестки дня.

### 2. Хорватия как потенциальный член Постоянного комитета Европейского регионального комитета ВОЗ

Приоритетные задачи, имеющие актуальное значение для Хорватии:

- Цели в области устойчивого развития, сформулированные в Повестке дня на период до 2030 г.
- Межсекторальное сотрудничество в области борьбы с НИЗ
- Реализация РКБТ
- Чрезвычайные ситуации в области здравоохранения
- Устойчивость к противомикробным препаратам
- Устойчивые системы здравоохранения и кадры здравоохранения
- Трудности, связанные с охраной здоровья беженцев и мигрантов
- Окружающая среда и здоровье

### 3. Роль Хорватии в выполнении приоритетных задач и причины выдвижения кандидатуры страны в состав ПКРК

Говоря о поиске действенных путей решения тех проблем, с которыми в настоящее время сталкивается Европейский регион, следует отметить, что Хорватия может внести значительный вклад в этот процесс, поделившись своим опытом внедрения социально-медицинской концепции равной защищенности здоровья, а также своим обширным опытом работы над преодолением проблем последнего послевоенного периода, включая работу с беженцами и мигрантами, и опытом, приобретенным страной в ходе социально-экономического и политического переходного периода. Все эти элементы влияют на неравенства в отношении здоровья, и поэтому мы считаем, что наш опыт может повысить эффективность реализации повестки дня в области охраны здоровья и стать источником конкретной поддержки для других стран в Регионе, сталкивающихся с подобными проблемами.

С учетом накопленных страной знаний и опыта, в том числе в таких сложных и ответственных сферах, как борьба с употреблением табака, алкоголя и наркотиков, ВИЧ/СПИД, туберкулез, охрана здоровья беженцев и мигрантов, чрезвычайные ситуации в области здравоохранения, устойчивые системы и кадры здравоохранения, Хорватия готова предоставить свою безоговорочную поддержку Секретариату в реализации принятых решений.

Когда в 2020 г. Хорватия будет председательствовать в Совете Европейского союза, она с радостью продолжит укреплять и развивать свое плодотворное сотрудничество с ВОЗ.

Мы считаем, что тесное сотрудничество с другими учреждениями и органами ООН, а также горизонтальные связи, устанавливаемые с целью преодоления общих проблем, играют решающую роль в отведении вопросам здоровья важного места в повестке дня международной политики, и мы твердо убеждены в том, что ВОЗ и в дальнейшем сохранит за собой роль защитника общественного здоровья в мировом масштабе.

Госпожа Региональный директор, примите уверения в моем глубоком к Вам уважении.

Профессор Milan Kujundžić, врач, доктор философии (PhD), министр

## ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТОВ В СОСТАВ ПОСТОЯННОГО КОМИТЕТА ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО КОМИТЕТА ВОЗ

### БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

**Государство-член, выдвигающее кандидатуру: ЧЕРНОГОРИЯ**

**Фамилия** ANTOVIC **Имя, отчество** Nicola

**Пол** муж. **Дата рождения** 12 октября 1982 г.

**Знание языков:** просьба указать, на каких из рабочих языков Регионального комитета кандидат способен эффективно выполнять свои функции

	Разговорная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий			
Русский	X	X	X
Французский			

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Степень по юриспруденции (240 баллов по Европейской системе перевода и накопления баллов), факультет юриспруденции, Университет Черногории 2010

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более 4) *Год (начало–конец)*

Генеральный секретарь Министерства здравоохранения; координация работы структурных подразделений Министерства, поддержание связей и сотрудничество с государственными учреждениями и другими органами, отвечающими за административные направления работы, входящие в компетенцию Министерства, мониторинг исполнения обязательств в рамках программы работы Правительства и других направлений деятельности, связанных с работой Правительства и Парламента; Министерство здравоохранения Черногории 2017–н/в

Сотрудник по юридическим и кадровым вопросам; мониторинг нормативных требований и контроль за их соблюдением, разработка юридических документов и контроль за их исполнением, делопроизводство, подготовка отчетов по юридическим и кадровым вопросам; ООО "Телерадиовещательный центр Черногории", Подгорица 2010–2011

Юрисконсульт, руководитель юридического департамента, советник исполнительного директора по юридическим вопросам; ООО Montenomaks Control & Logistics Ltd, Даниловгра 2011–2017

И.о. генерального директора, Директорат по вопросам гармонизации нормативных требований и международному сотрудничеству; руководство, координация и контроль за выполнением задач, входящих в компетенцию Директората, постановка задач сотрудникам и выполнение наиболее комплексных задач, входящих в сферу ответственности Директората; Министерство здравоохранения Черногории февраль  
2017–июль  
2017

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Национальный координатор Сети здравоохранения Юго-Восточной Европы (SEEHN) 2017–н/в

Член исполнительного комитета SEEHN 2017–н/в

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях** *Год*

Член Национального комитета по вопросам европейской интеграции	2017–н/в
Член Национального комитета по защите населения и спасательным операциям	2017–н/в
Председатель Национального совета по составлению формуляра основных лекарственных средств	2017–н/в
Член комитета Центра культуры Даниловграда	2012–н/в
Принимал участие в нескольких ознакомительных и учебных визитах в Европейский парламент в Страсбурге и Брюсселе, Отделение Организации Объединенных Наций в Женеве, Совет Европы в Страсбурге, Европейский суд по правам человека в Страсбурге, ОБСЕ в Вене, НАТО в Брюсселе, Европейский центральный банк во Франкфурте-на-Майне, Фонд "Открытое общество" в Нью-Йорке	

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Д-р Kenan Hrapovic (PhD), министр здравоохранения

## Декларация о намерениях

Выдвижение кандидата в состав Постоянного комитета Европейского регионального комитета ВОЗ от Черногории

Госпожа Региональный директор,

Черногория рада выдвинуть кандидатуру г-на Nikola Antovic, генерального секретаря Министерства здравоохранения Черногории, в состав Постоянного комитета Европейского регионального комитета ВОЗ.

Черногория решительно поддерживает работу ВОЗ как ведущего учреждения в сфере здравоохранения, направленную на улучшение здоровья, поддержание безопасности в мире и служение уязвимым людям. Черногория выступала принимающей стороной многих важных мероприятий и совещаний, в проведении и работе которых активно участвовал г-н Antovic.

Черногория решительно поддерживает работу по реализации Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ). Страна ратифицировала РКБТ, равно как и Протокол о ликвидации незаконной торговли табачными изделиями.

В последние годы Черногория переживает эпидемиологический сдвиг. Основной причиной смертности в стране стали неинфекционные заболевания. Черногория намерена и далее оказывать ВОЗ поддержку во всех аспектах борьбы с НИЗ, в частности, в области борьбы против табака и алкоголя, а также в области питания и физической активности. Через региональный центр развития здравоохранения, действующий под эгидой Сети здравоохранения Юго-Восточной Европы (SEEHN), страна будет содействовать реализации эффективных мер по устранению общих факторов риска развития НИЗ.

Черногория осуществила процесс национальной адаптации Повестки-2030, официально признав, что здоровье одновременно является предварительным условием и итогом устойчивого развития. Работа над улучшением состояния здоровья населения и сокращением неравенств требует постоянного укрепления услуг ПМСП и повышения уровня финансовой защиты населения. Черногория по-прежнему привержена этой цели.

В рамках своего членства в ПКРК Черногория будет активно содействовать повышению эффективности работы ВОЗ и определению ее положения среди других задействованных в этой сфере субъектов с учетом постоянно меняющихся условий. Черногория будет и в дальнейшем всецело поддерживать ВОЗ и работать над реализацией приоритетных направлений, сформулированных в ОПР-13, в том числе над укреплением кадровой базы здравоохранения, что особенно актуально для малых стран и стран, вступающих в ЕС.

Госпожа Региональный директор, я имею честь предложить кандидатуру г-на Nikola Antovic в состав Постоянного комитета Европейского регионального комитета ВОЗ. Я убежден, что глубокая преданность г-на Nikola Antovic делу здравоохранения позволит ему внести немалый вклад в работу Организации в качестве представителя Черногории.

С уважением,

Д-р Кенан Нгаровић (PhD)  
Министр  
Министерство здравоохранения Черногории



### **III. Совместный координационный совет (СКС) Специальной программы по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней**

#### **Членский состав в настоящее время**

16. Срок полномочий члена Совместного координационного совета (СКС) Специальной программы по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней от Республики Молдова заканчивается 31 декабря 2018 г. Региональному комитету будет поэтому предложено избрать или переизбрать одного члена в СКС на четырехлетний период с 1 января 2019 г. в соответствии с пунктом 2.2.2 Меморандума о взаимопонимании в отношении Специальной программы.

#### **Выдвинутые кандидатуры**

17. К 16 марта 2018 г. в Региональное бюро были представлены следующие кандидатуры, и их биографические данные в стандартном формате приводятся на сс. 52–53.

Грузия (д-р Paata Imnadze)

#### **Члены Совместного координационного совета от Европейского региона (по состоянию на 1 января 2010 г.)**

(а) Члены, выбираемые в соответствии с пунктом 2.2.1 Меморандума о взаимопонимании (представители правительств, выбираемых донорами, которые делают взносы в фонд Специальной программы)

Бельгия	до 31 декабря 2018 г.
Германия и Люксембург как группа заинтересованных сторон	до 31 декабря 2020 г.
Норвегия и Швейцария как группа заинтересованных сторон	до 31 декабря 2020 г.
Швеция	до 31 декабря 2018 г.
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии и Соединенные Штаты Америки как группа заинтересованных сторон	до 31 декабря 2020 г.

(б) Члены, выбираемые в соответствии с пунктом 2.2.2 Меморандума о взаимопонимании (представители правительств, выбираемых на сессиях Регионального комитета ВОЗ)

Болгария	до 31 декабря 2010 г.
Таджикистан	до 31 декабря 2013 г.
Республика Молдова	до 31 декабря 2018 г.

- (с) Члены, выбираемые в соответствии с пунктом 2.2.3 Меморандума о взаимопонимании  
(члены, назначаемые самим СКС из числа остальных Сотрудничающих сторон)

Европейский регион не имеет в настоящее время каких-либо членов, подпадающих под положение пункта 2.2.3

## ПАМЯТКА О МЕХАНИЗМАХ ВЫБОРОВ ИЛИ ПЕРЕВЫБОРОВ ЧЛЕНОВ СКС

### Состав СКС

(Выдержка из Меморандума о взаимопонимании в отношении Специальной программы)

#### (а) Члены

СКС состоит из 34 членов, выбираемых из Сотрудничающих сторон в следующем порядке:

- 2.2.1 Двенадцать представителей правительств, осуществляющих взносы в Фонд Специальной программы, выбираемых донорами, которые делают взносы в Фонд Специальной программы. Каждый из таких представителей правительств выполняет функции представителя правительства своей страны и может также выполнять функции представителя какой-либо группы заинтересованных сторон, созданной правительствами в рамках этой категории членов. Каждая группа заинтересованных сторон разрабатывает свою собственную процедуру для назначения своего представителя в состав Совета. Если какое-либо правительство имеет намерение выполнять в составе Совета также функции представителя какой-либо группы заинтересованных сторон, оно должно указать это в своей заявке на членство. При этом понимается, что каждое из правительств стран, входящих в такую группу заинтересованных сторон, имеет право на ротацию в качестве представителя этой группы заинтересованных сторон на любой сессии СКС.
- 2.2.2 Двенадцать представителей правительств, выбираемых региональными комитетами ВОЗ из тех стран, которые непосредственно затронуты болезнями, предусмотренными Специальной программой, или из тех, которые оказывают Специальной программе научно-техническую поддержку.
- 2.2.3 Шесть членов, назначенных самим СКС из числа остальных Сотрудничающих сторон.
- 2.2.4 Четыре агентства, которые образуют Постоянный комитет (ЮНИСЕФ, ПРООН, Всемирный банк, ВОЗ).

Члены СКС исполняют свои функции в течение четырехлетнего срока и могут быть назначены на повторный срок.

#### (b) Наблюдатели

Другие Сотрудничающие стороны могут, по их просьбе, направлять своих представителей в качестве наблюдателей при условии одобрения со стороны СКС.

ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТУРЫ В СОСТАВ СОВМЕСТНОГО КООРДИНАЦИОННОГО  
СОВЕТА СПЕЦИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПО НАУЧНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ И  
ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ ТРОПИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

**БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА**

Государство-член, выдвигающее кандидатуру: **ГРУЗИЯ**

**Фамилия** IMNADZE **Имя/отчество** Paata  
**Пол** муж. **Дата рождения** 11 февраля 1953 г.

**Знание языков:** просьба указать, какими из рабочих языков Регионального комитета кандидат сможет эффективно выполнять свои функции

	Устная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий			
Русский	X	X	X
Французский			

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Кандидат медицинских наук, микробиология, Тбилисский государственный  
медицинский университет 1983  
Диплом врача-педиатра, Тбилисский государственный медицинский университет 1976

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более четырех) *Годы (начало–конец)*

Заместитель директора по научной работе, Национальный центр по контролю  
заболеваний и общественному здравоохранению, Тбилиси, Грузия 2010–н/в  
Профессор, факультет общественного здравоохранения, Тбилисский  
государственный университет, Тбилиси, Грузия 1997–н/в  
Генеральный директор, Национальный центр по контролю заболеваний и  
общественному здравоохранению, Тбилиси, Грузия 1992–2010  
Заместитель руководителя, департамент наук, Министерство здравоохранения Грузии 1987–1992  
Адъюнкт-профессор, факультет микробиологии и иммунологии, Тбилисский  
государственный медицинский университет, Грузия 1991–1996

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Член Комитета ММСП (2005 г.) по чрезвычайной ситуации в отношении БВРС-  
КоВ 2013–н/в  
Член редакционной группы по подготовке доклада "Неравенства в отношении  
экологических условий и здоровья в Европе", ЕРБ ВОЗ 2012  
Член Европейской технической консультативной группы экспертов ВОЗ по  
иммунизации 2005–2011  
Член СКС 2003–2006

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на  
национальном и/или международном уровнях** *Год*

Президент, Грузинская ассоциация общественного здравоохранения 2014–н/в  
Вице-президент, Научная ассоциация врачей-инфекционистов, эпидемиологов и  
микробиологов Грузии 2004–н/в  
Вице-президент, Ассоциация биологической безопасности Центральной Азии и  
Кавказа 2009–2014

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

David Sergeenko, министр труда, здравоохранения и социальных дел Грузии

## IV. Региональная оценочная группа

### *Круг ведения*

18. На своей сессии, предшествующей сессии, на которой предполагается выдвинуть соответствующего кандидата на пост Регионального директора, Региональный комитет назначает Региональную оценочную группу, основываясь на принципе справедливого географического представительства, для проведения предварительной оценки кандидатов на выдвижение и для выполнения соответствующих функций, как они определены в Правиле 47 Правил процедуры Регионального комитета.

19. Поэтому Региональному комитету предлагается избрать трех членов этой группы и трех их заместителей из представителей делегаций государств-членов, присутствующих на шестьдесят третьей сессии. Выборы членов Региональной оценочной группы и их заместителей должны проводиться согласно процедуре, установленной в Правиле 14.2.2 Правил процедуры Регионального комитета (с учетом необходимых поправок).

20. Круг ведения Региональной оценочной группы включает следующее:

- (a) вступать в диалог с государствами-членами и побуждать их назначать подходящих кандидатов;
- (b) в случаях, когда государства-члены не предложили каких-либо кандидатов или если, по мнению Региональной оценочной группы, предложенные кандидатуры не позволяют сделать адекватный выбор, члены Региональной оценочной группы должны вести активный поиск дополнительных кандидатов;
- (c) консультироваться с Генеральным директором относительно имеющихся кандидатов и учитывать ее мнение;
- (d) интервьюировать всех кандидатов, рассматривать их письменные заявления и оценивать их взгляды и намерения применительно к требованиям, предъявляемым к лицу, занимающему пост Регионального директора;
- (e) провести оценку кандидатов и представить соответствующий отчет Региональному комитету.

### *Кандидатуры*

21. К 16 марта 2018 г. или к продленному сроку подачи предложений 30 апреля 2018 г. в Региональное бюро были представлены следующие кандидатуры, биографические данные которых в стандартном формате приводятся на сс. 55–64.

Германия (г-н Thomas Ifland)

Казахстан (д-р Валихан Ахметов)

Нидерланды (г-н Herbert Barnard)

Словакия (д-р Mario Miklosi)

Словения (д-р Vesna-Kerstin Petrić)

Франция (г-н Philippe Damie)

Хорватия (д-р Vera Katalinic-Jankovic)

Эстония (д-р Maris Jesse)

## ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТА В СОСТАВ РЕГИОНАЛЬНОЙ ОЦЕНОЧНОЙ ГРУППЫ

### БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Государство-член, выдвигающее кандидатуру: **ГЕРМАНИЯ**

**Фамилия** IFLAND ..... **Имя/отчество** Thomas .....

**Пол** муж. .... **Дата рождения** 19 сентября 1957 г. ....

**Знание языков:** просьба указать, какими из рабочих языков Регионального комитета кандидат сможет эффективно пользоваться в процессе выполнения своих функций

	Устная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий	X	X	X
Русский			
Французский		X	

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Морской офицер ..... 1977–1981

Степень бакалавра, "Государственное управление" ..... 1983–1986

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более четырех) *Год (начало–конец)*

Федеральное министерство здравоохранения ..... 1992–н/в

Боннский университет ..... 1990–1992

Администрация федеральных вооруженных сил Германии ..... 1986–1990

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Сотрудник Отдела по глобальной политике в области здравоохранения и член делегации Германии на сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения/ИК и КПБАВ ..... 2007–н/в

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях** *Год*

Председатель Рабочей группы по оценке Партнерства "Северное измерение" в области общественного здравоохранения и социального благосостояния ..... 2013

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Dagmar Reitenbach, Руководитель отдела глобальной политики в области здравоохранения, Федеральное министерство здравоохранения, Германия

## ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТОВ В СОСТАВ РЕГИОНАЛЬНОЙ ОЦЕНОЧНОЙ ГРУППЫ

### БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Государство-член, выдвигающее кандидатуру: **КАЗАХСТАН**

Фамилия АХМЕТОВ Имя, отчество Валихан Исаевич

Пол муж. Дата рождения 15 сентября 1972 г.

**Знание языков:** просьба указать, какими из рабочих языков Регионального комитета кандидат сможет эффективно выполнять свои функции

	Разговорная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий			
Русский	X	X	X
Французский			

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Доктор медицинских наук по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение»

Кандидат медицинских наук по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение»

Государственный медицинский институт, «Общая медицина», Алматы 1998

Кемеровский государственный университет, «Экономика» 1995

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более 4) *Год (начало–конец)*

Исполняющий обязанности Генерального директора Национального центра общественного здравоохранения 2018–н/в

Руководитель Управления здравоохранения, Алматы 2016–2017

Генеральный директор Республиканского центра развития здравоохранения 2014–2016

Ректор Института усовершенствования врачей, Алматы 2011–2014

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Член Международной ассоциации экономистов здравоохранения (ИНЕ)

Координатор от акимата г.Алматы, Европейская сеть ВОЗ «Здоровые города»

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях** *Год*

Председатель штаба по подготовке к международной конференции по ПМСП от Казахстана, депутат Алматинского городского маслихата (Комиссия по вопросам экономики и финансов)

Аккредитованный член Ассоциации независимых медицинских экспертов, Алматы

Член Общественного совета г.Алматы

Председатель Научного совета, Казахский национальный медицинский Университет

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Елжан Биртанов, министр здравоохранения Республики Казахстан



## ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТОВ В СОСТАВ РЕГИОНАЛЬНОЙ ОЦЕНОЧНОЙ ГРУППЫ

### БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Государство-член, выдвигающее кандидатуру: **НИДЕРЛАНДЫ**

Фамилия BARNARD Имя, отчество Herbert

Пол муж. Дата рождения 17 мая 1962 г.

**Знание языков:** просьба указать, какими из рабочих языков Регионального комитета кандидат сможет эффективно выполнять свои функции

	Разговорная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий	X	X	
Русский			
Французский	X	X	

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Последипломная степень, международные отношения и международное право, Университет Джона Хопкинса, Факультет последипломного образования (SAIS)	1987–1988
Степень магистра по истории, Лейденский университет	1982–1987

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более 4) *Год (начало–конец)*

Директор Отдела международных связей, Министерство здравоохранения, социального обеспечения и спорта (включая, вопросы здравоохранения на территории Голландских Антильских островов)	2008–н/в
Директор Департамента политики/руководитель администрации министра, Министерство здравоохранения, социального обеспечения и спорта	2005–2008
Различные должности, в т.ч. заместитель директора и директор Департамента по делам лиц с ограниченными возможностями, Министерство здравоохранения, социального обеспечения и спорта	1999–2005
Советник по здравоохранению, Посольство Королевства Нидерланды, Вашингтон	1995–1999

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Член Исполкома ВОЗ (с 2016 г.) и глава (или член) делегации Нидерландов на Всемирной ассамблее здравоохранения	2008–н/в
Глава (или член) делегации на совещаниях по здравоохранению, спорту и делам молодежи Совета министров ЕС, а также на конференциях высокого уровня	2008–н/в
Глава (или член) делегации на нескольких совещаниях ВОЗ/Исполкома и сессиях Регионального комитета ВОЗ (Европейский регион и ПАОЗ)	1995–1999 2008–2018
Заместитель члена/член ECDC	2015–2017
Член делегаций на тематических совещаниях ООН по здравоохранению (по вопросам наркотиков, УПП и НИЗ), Нью-Йорк	

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях** *Год*

Председатель Рабочей группы ЕС по общественному здравоохранению на высшем уровне	февраль 2016
Вице-председатель комитета А, Всемирная ассамблея здравоохранения	2012
Председатель Комитета Совета Европы по реабилитации и интеграции людей с ограниченными возможностями (CD-P-RR) и член Руководящего комитета	2001–2003

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Hugo de Jonge, министр здравоохранения, социального обеспечения и спорта

## ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТОВ В СОСТАВ РЕГИОНАЛЬНОЙ ОЦЕНОЧНОЙ ГРУППЫ

### БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Государство-член, выдвигающее кандидатуру: **СЛОВАКИЯ**

Фамилия MIKLOSI Имя, отчество Mario

Пол муж. Дата рождения 13 мая 1967 г.

**Знание языков:** просьба указать, какими из рабочих языков Регионального комитета кандидат сможет эффективно выполнять свои функции

	Разговорная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий			
Русский	X	X	X
Французский			

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Степень PhD в хирургии по предмету "Генетические факторы рака предстательной железы", медицинский факультет Университета Коменюса в Братиславе	2003
Аттестация (экзамен на получение лицензии) по специальности "Урология", ученая степень	1997
Аттестация (экзамен на получение лицензии) по специальности "Урология", базовая степень	1994
Лечебное дело, медицинский факультет Университета Коменюса в Братиславе, доктор медицины	1991

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более 4) *Год (начало–конец)*

Национальный технический координатор ВОЗ по вопросам систем здравоохранения, Министерство здравоохранения	2016–н/в
Статс-секретарь, Министерство здравоохранения	2014–2016
Генеральный директор отдела здравоохранения, Министерство здравоохранения	2011–2014
Секретарь, Управление по контролю медико-санитарной помощи	2005–2006
Директор окружной больницы г. Малацки, Словакия	2003–2004

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Член Постоянного комитета Регионального комитета	2016–2019
Глава делегации Словакии на 65-й сессии Европейского регионального комитета ВОЗ	2015
Глава делегации Словакии на Шестьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения	2015
Руководитель группы в составе делегации Словакии на сессиях Исполкома, ВАЗ и РК	2011–2014

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях** *Год*

Вице-председатель комитета В на сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения	2017
Составитель отчета на шестьдесят пятой сессии Европейского регионального бюро ВОЗ в Вильнюсе	2015

---

Председатель сессии "Связанные с миграцией аспекты общественного  
здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: общий обзор ситуации" на  
Совещании высокого уровня по вопросам здоровья беженцев и мигрантов,  
Рим

---

2015

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Andrea Kalavská, министр здравоохранения Словакии

## ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТОВ В СОСТАВ РЕГИОНАЛЬНОЙ ОЦЕНОЧНОЙ ГРУППЫ

### БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Государство-член, выдвигающее кандидатуру: **СЛОВЕНИЯ**

**Фамилия** PETRIČ **Имя, отчество** Vesna-Kerstin  
**Пол** жен. **Дата рождения** 30 сентября 1959 г.

**Знание языков:** просьба указать, на каких из рабочих языков Регионального комитета кандидат способен эффективно выполнять свои функции

	Разговорная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий		X	
Русский			
Французский			

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Последипломный курс по общественному здравоохранению, Медицинский факультет Люблянского университета, Словения	2001
Степень магистра по предмету "Общественное здравоохранение и клинические аспекты зависимости", Институт психиатрии, Королевский колледж, Лондонский университет, Соединенное Королевство	1997
Диплом по специальности "Медицина", Медицинский факультет Люблянского университета, Словения	1994

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более 4) *Год (начало–конец)*

Руководитель, Отдел укрепления здоровья и профилактики неинфекционных заболеваний, Министерство здравоохранения	2004–н/в
Сотрудник по связям с ВОЗ, Министерство здравоохранения	1998–2004
Советник министра, Министерство здравоохранения	1998–2004
Советник по вопросам политики, Департамент по наркозависимости, Министерство здравоохранения	1994–1998
Переводчик-фрилансер (с английского, испанского и шведского языков)	1984–1994

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Член правления Европейского форума здравоохранения в Гаштайне	2018–н/в
Член Постоянного комитета Европейского регионального комитета ВОЗ	2016–н/в
Член Консультативной группы Сети по вопросам политики в области алкоголя в Европе (APN)	2006–н/в
Член Комитета по национальной политике и действиям в области алкоголя при Европейской комиссии (CNAPA)	2006–н/в
Член руководящего комитета Европейской обсерватории по системам и политике здравоохранения	2006–н/в
Член правления Европейского центра по мониторингу наркотиков и наркозависимости (EMCDDA)	2004–н/в
Член Европейской сети по профилактике курения (ENSP)	2004–н/в
Член рабочей группы Европейской комиссии по проблеме алкоголя от Республики Словения	2004–2006

Сотрудник по связям, Всемирная организация здравоохранения	1998–2004
<b>Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях</b>	<i>Год</i>
Председатель подгруппы по вопросам присутствия ВОЗ в странах, Постоянный комитет Европейского регионального комитета	2017–н/в
Заместитель председателя, рабочая группа по подготовке и реализации Национального плана здравоохранения на 2015–2025 гг.	2015–н/в
Сопредседатель, Всемирная сеть национальных ответственных представителей ВОЗ по реализации Глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя	2014–н/в
Заместитель председателя правления Государственного агентства Республики Словения по безопасности дорожного движения	2013–н/в
Председатель, Национальная координационная группа по выполнению Национального плана по борьбе с диабетом	2010–н/в
Заместитель председателя, Национальный комитет по борьбе с наркотиками, Министерство здравоохранения	1994–1998 2003–н/в
Заместитель председателя, совет проекта "Анализ данных аудита системы здравоохранения Словении" и Председатель, рабочая группа по оптимизации системы предоставления услуг по итогам аудита системы здравоохранения Словении	2015–2016
Председатель, рабочая группа по координации действий ЕС и ВОЗ в контексте председательства Словении в Совете ЕС, Правительство Словении	2008
Руководитель международных проектов в Словении: Информационная система по наркотическим веществам (PHARE – программа ЕС), Группа по вопросам сотрудничества в сфере борьбы с употреблением и незаконным оборотом наркотических средств (Группа Помпиду – Совет Европы)	1994–1998

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Milojka Kolar Celarc, министр здравоохранения Республики Словения

## ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТА В СОСТАВ РЕГИОНАЛЬНОЙ ОЦЕНОЧНОЙ ГРУППЫ

### БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Государство-член, выдвигающее кандидатуру: **ФРАНЦИЯ**

**Фамилия** DAMIE **Имя/отчество** Philippe  
**Пол** муж. **Дата рождения** 2 февраля 1957 г.

**Знание языков:** просьба указать, какими из рабочих языков Регионального комитета кандидат сможет эффективно пользоваться в процессе выполнения своих функций

	Устная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий			
Русский			
Французский	X	X	X

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Диплом Школы общественного здравоохранения в Ренне 1985  
Диплом по специальности "Государственное управление" 1984

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более четырех) *Год (начало–конец)*

Советник по здравоохранению, Постоянное представительство Франции при Отделении Организации Объединенных Наций в Женеве 2016–н/в  
Генеральный директор, Региональное управление здравоохранения, регион Центр-Валь-де-Луар 2013–2016  
Генеральный директор, Региональное управление здравоохранения, регион Гвиана 2009–2013

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Советник по здравоохранению, Постоянное представительство Франции при Отделении Организации Объединенных Наций в Женеве 2016–н/в  
Эксперт Всемирного банка по реформированию системы здравоохранения Китая и участник совещаний по подготовке соглашений о сотрудничестве с управлениями здравоохранения городов Шэньчжень, Харбин и Фучжоу 2014–2015  
Представитель трех заморских территорий Франции в американском регионе (Гвиана, Гваделупа, Мартиника) при Исполнительном комитете Панамериканской организации здравоохранения 2013–2015

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях** *Год*

Председатель группы по обсуждению проекта резолюции по кадровым ресурсам здравоохранения, Всемирная ассамблея здравоохранения 2017  
Генеральный директор Регионального управления здравоохранения региона Центр-Валь-де-Луар и Регионального управления здравоохранения региона Гвиана, председатель ряда комиссий по общественному здравоохранению, организации медицинского обслуживания и профилактики 2009–2016

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Г-жа Nathalie Nikitenko, Управление европейских и международных дел, Министерство солидарности и здравоохранения

## ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТОВ В СОСТАВ РЕГИОНАЛЬНОЙ ОЦЕНОЧНОЙ ГРУППЫ

### БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Государство-член, выдвигающее кандидатуру: **ХОРВАТИЯ**

Фамилия KATALINIC-JANKOVIC Имя, отчество Vera

Пол жен. Дата рождения 16 апреля 1953 г.

**Знание языков:** просьба указать, какими из рабочих языков Регионального комитета кандидат сможет эффективно выполнять свои функции

	Разговорная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий			
Русский			
Французский			

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Клинический микробиолог 1991–2016

Специализация по медицинской микробиологии и паразитологии 1987–1991

Медицинский факультет Загребского университета 1977

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более 4) *Год (начало–конец)*

Министерство здравоохранения, ассистент министра 2016–н/в

Руководитель, Отделение микробиологии, национальная/наднациональная референс-лаборатория по ТБ 2005–2016

Руководитель, Национальный институт общественного здравоохранения Хорватии, микробиологическая служба 1995–2005

Отделение неотложной помощи, Загреб 1977–1987

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

ECDC, национальный координатор по микробиологии 2010–н/в

ECDC, Европейская сеть референс-лабораторий по ТБ, РМТ, член 2010–2018

ВОЗ, лабораторный консультант в миссиях по вопросам ТБ 2006–2015

Федерация европейских микробиологических обществ, делегат от страны 2006–2014

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях** *Год*

Хорватский совет по ТБ 2005–н/в

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Профессор Milan Kujundžić, врач, доктор философии (PhD), министр здравоохранения

## ВЫДВИЖЕНИЕ КАНДИДАТА В СОСТАВ РЕГИОНАЛЬНОЙ ОЦЕНОЧНОЙ ГРУППЫ

### БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА

Государство-член, выдвигающее кандидатуру: ЭСТОНИЯ

Фамилия JESSE Имя/отчество Maris  
Пол жен. Дата рождения 12 июля 1968 г.

**Знание языков:** просьба указать, какими из рабочих языков Регионального комитета кандидат сможет эффективно пользоваться в процессе выполнения своих функций

	Устная речь	Чтение	Письменная речь
Английский	X	X	X
Немецкий			
Русский	X	X	X
Французский			

**Профессиональное образование:** укажите наиболее важные (не более 5) полученные Вами профессиональные степени *Год*

Степень магистра наук (MSc) по специальности "Планирование, финансирование и политика здравоохранения", Лондонская школа гигиены и тропической медицины и Лондонская школа экономики и политических наук 2003  
Диплом врача, Тартуский университет 1986

**Профессиональная деятельность:** укажите вначале должность, занимаемую в настоящее время, затем наиболее важные предшествующие должности (не более четырех) *Год (начало–конец)*

Заместитель генерального директора по здравоохранению, Министерство социальных дел 2016–н/в  
Директор, Национальный институт развития здравоохранения 2008–2016  
Старший специалист по вопросам здравоохранения, Всемирный банк 2005–2007  
Председатель совета управления, Эстонский фонд медицинского страхования 1997–2002

**Опыт работы с международными организациями и в качестве их сотрудника** *Год*

Глава делегаций на сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения и Европейского регионального комитета ВОЗ 2016, 2017  
Член Комиссии высокого уровня ООН по занятости в сфере здравоохранения и экономическому росту 2016  
Член рабочей группы по реформе стратегического руководства (ВОЗ) 2015  
Член Исполнительного комитета ВОЗ 2009–2012  
Старший специалист по вопросам здравоохранения, Всемирный банк 2005–2007

**Опыт работы в качестве председателя важных политических и технических комитетов на национальном и/или международном уровнях** *Год*

Председатель Рабочей группы по общественному здравоохранению на высшем уровне (ЕС) 2017  
Председатель правительственной целевой группы по вопросам предупреждения травматизма 2013–2014

**Фамилия и должность лица, предлагающего данную кандидатуру**

Г-н Jevgeni Ossinovski, министр здравоохранения и труда